



Demande Centre de référence Généo :

Nom :

Prénom :

Adresse :

Code postal :

Téléphone :

Adresse mail :

Âge :

Médecin traitant :

Coordonnées :

Je soussigné(e)

- Demande un rendez-vous de consultation avec l'équipe du centre de référence Généo.
- Demande un rendez-vous de suivi de consultation de génétique du centre de référence Généo.
- Demande une hospitalisation de suivi de génétique avec l'équipe du centre de référence Généo.

Fait à :

Signature :



En collaboration avec le centre de référence Généo
Association des Malades du Syndrome d'Ehlers--- Danlos
Maladie des Tissus conjonctifs et du collagène
Cami del Volo 66300 Fourques – 0620811442 – amsed.genetique@sfr.fr

