



Tampon du médecin envoyeur

N° EAN

N° RCC

## Roland Oppliger

Médecin spécialiste FMH  
Allergologie / Immunologie clinique et Médecine interne

Avenue Viollier 8

CH-1260 Nyon

Tél. 022 361 73 00

Fax 022 361 73 01

Patient(e): Nom, Prénom:  
Date de naissance:  
Adresse, NPA, Lieu:  
Tél. privé:  
Tél. professionnel / mobile:  
Assurance maladie / accident:

### **Demande de Consultation**

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Consultation allergologique         | <input type="checkbox"/> Urgence A (dans les 2 jours)      |
| <input type="checkbox"/> Consultation immunologique          | <input type="checkbox"/> Urgence B (dans la semaine)       |
| <input type="checkbox"/> Prise en charge thérapeutique       | <input type="checkbox"/> Urgence C (dans les 2-4 semaines) |
| <br>   |  |
| <input type="checkbox"/> Rendez-vous convenu pour le:        |  |
| <input type="checkbox"/> Veuillez convoquer le/la patient(e) |  |
| <input type="checkbox"/> Le/la patient(e) prend contact      |  |

Problème(s):

Question(s):

Annexe(s):

Lieu, date:

Signature:

Veuillez nous faire parvenir de nouvelles demandes de consultation