

Afin de prendre en charge votre patient dans notre **protocole POPO**, merci d'indiquer :

Nom : _____ Prénom : _____ Téléphone : _____

Objectifs de cette prestation thérapeutique :

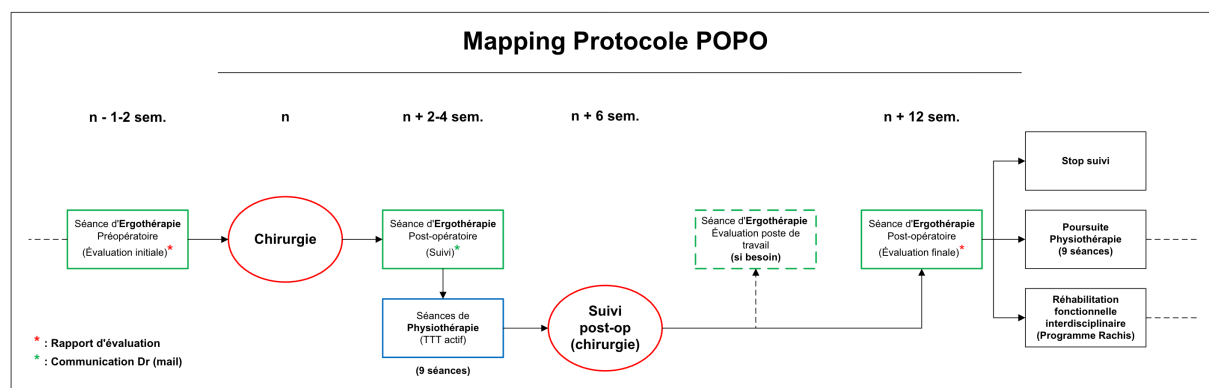
- Améliorer la coordination du traitement conservateur ambulatoire péri-opératoire.
- Renforcer l'éducation thérapeutique et l'autonomie du patient avant et après la chirurgie.
- Réduire les risques de complications, de chronicité et améliorer la satisfaction patient.
- Diminuer la charge de suivi pour le chirurgien et favoriser la communication interprof.

Dans le cadre de cette prestation, veuillez joindre les documents suivants :

- Ce présent document "Nous adresser un patient (POPO - PréOp / Post-Op)".
- Le dernier rapport de consultation chirurgicale.
- Le dernier rapport d'imagerie médicale.
- L'ordonnance officielle d'ergothérapie (9 séances).

Indications post-opératoires spécifiques (obligatoire) :

Protocole POPO :



Merci de transmettre vos demandes et documents à :

info@rachis.clinic ou par courrier.

Nous vous remercions de votre compréhension, au plaisir de notre prochaine collaboration.