



LETTRE AU MEDECIN TRAITANT DANS LE CADRE D'UN SUIVI AMBULATOIRE :

- Centre Médico Psychologique (CMP)
- Centre d'Accueil Thérapeutique à Temps Partiel (CATTP)
- Hôpital de Jour (HdJ) M M M M

Coordonnées de la structure :

Tampon de la structure

A le

A l'attention du Docteur :

Adresse :

.....

.....

.....

Votre patient(e)....., né(e) le
est suivi (e) par notre structure.

Le suivi qui lui a été proposé est le suivant :

.....

.....

.....

Veuillez trouver ci-joint **le traitement médicamenteux prescrit par son psychiatre**, Dr
Nous vous adresserons les modifications ultérieures de cette prescription au fur et à mesure.

Afin de prévenir d'éventuels problèmes, nous vous serions également reconnaissants **de nous informer de vos prescriptions médicamenteuses concernant ce(tte) patient(e)**.

Si vous disposez d'une **adresse APYCRIPT**, vous pouvez les adresser à l'adresse suivante :

.....

Restant à votre disposition pour tout complément d'information (fiche d'autonomie pour la gestion du traitement, ou autres).

Cordialement

Intervenant :

Ce courrier a été envoyé avec l'accord du patient