ATTESTATION MEDICALE

Je soussigné(e), ……, médecin traitant de

Madame, Monsieur ……, né(e) le……..,

domicilié(e) à ……

Vignette Mutuelle

- autorise l'intervention de l'équipe de soutien de la Plate-forme de soins palliatifs de l'Est francophone (PalliaVerviers)

- atteste avoir pris connaissance :
  - ✓ du mode de fonctionnement de l'équipe infirmière de seconde ligne (www.palliaverviers.be)
  - ✓ du fait que son médecin référent, le Dr Mathilde Houbaille, peut être contactée pour un avis consultatif par sms au 0493/85.25.73 – celle-ci reprendra contact avec vous dès que possible – (ou, si pas joignable, 0473/51.74.74 *via* la garde infirmière)

Date de la première demande d'intervention
de l'équipe de soutien de la Plate-forme :

Signature et cachet du médecin :

Ce document permet d'ouvrir un dossier auprès de l'AVIQ, qui jugera de l'opportunité de verser un montant forfaitaire à la Plate-forme selon les prestations effectuées par l'infirmière.