



DEMANDE D'INTERVENTION D'UN CONSEILLER MEDICAL EN ENVIRONNEMENT INTERIEUR (CMEI)



Date de la demande : _____

Document à adresser :

Soit par courriel (une fois complété dans le PDF) :

sante@lorient.bzh

Soit par courrier (si imprimé) : Mairie - Service communal

hygiène et santé - 2, boulevard Général Leclerc - 56 100 LORIENT

Tél : 02.97.35.32.62

IDENTIFICATION DU PROFESSIONNEL DE SANTE

Nom :

Prénom :

Spécialité : Médecine générale

Pneumologie

Allergologie

Pédiatrie

Autre :

Adresse : Code postal : Commune :

Téléphone : fixe portable courriel :

IDENTIFICATION DU PATIENT

Nom : Prénom : Date de naissance :

Sexe : F M

Adresse : Code postal : Commune :

Téléphone : fixe portable courriel :

Si mineur : NOM du père : Prénom :

NOM de la mère : Prénom :

Intervention nécessaire à un 2è domicile : **Oui** **Non**

Si oui : Adresse : Code postal : Commune :

Téléphone : fixe portable courriel :

TYPE D'INTERVENTION (plusieurs choix possibles)

A domicile En milieu scolaire En milieu professionnel Autre

SYMPTÔMES ET DIAGNOSTIC

Signes cliniques ou diagnostic : (plusieurs choix possibles)

Asthme

PID

BPCO

Infection ORL à répétition

Allergies (rhinite/conjonctivite)

ABPA

Pathologie dermatologique

Mucoviscidose

Autre :

Allergènes/polluants : identifié/testé positif suspecté/non réalisé (plusieurs choix possibles)

Acariens

Chat

Chien

Moisissures

Blattes

COV

Pollens

Tabac

Autre :

Autre :

Histoire de la maladie :

.....

.....

Signature du professionnel de santé :

En donnant votre accord, vous convenez et acceptez que les informations recueillies soient transmises au conseiller en charge de la visite. Elles feront l'objet d'un traitement informatique à des fins d'organisation et d'évaluation (données anonymisées et agrégées, application sécurisée, non diffusées à des tiers). Conformément à la loi Informatique et Libertés et le RGPD 2016/679, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent, en vous adressant au CMEI (coordonnées ci-dessus).