

PLATEFORME DE COORDINATION ET D'ORIENTATION

*78, Boulevard des Libérateurs -13011 Marseille
Tél : 04.91.87.67.25 - PCO@ch-valvert.fr*

**FICHE D'OBSERVATION COMPLEMENTAIRE
pour orientation PCO Marseille**

NB : Cette fiche est à renvoyer conjointement à la grille de repérage TND

Nom du médecin :

Adresse :

Tel / email :

Date de la consultation :

NOM de l'enfant :

Prénom :

Date de naissance :

Enfant accompagné en consultation par :

ANAMNESE

Histoire des troubles :

Examens réalisés et parcours de soins :

Antécédents : (personnels / familiaux)

Développement antérieur de l'enfant :

Développement actuel :

EXAMEN CLINIQUE

Observations durant l'entretien :

Hypothèses diagnostiques :

Préconisations pour les prises en charge via la PCO :

(type de bilan et suivi libéral : psychologue, psychomotricien, ergothérapeute)

N'hésitez pas à joindre tout courrier ou document complémentaire qui vous paraît utile à cette demande.