



# LE RESEAU PEDIATRIQUE DU SUD ET OUEST FRANCILIEN

*Un réseau d'information, d'accompagnement, de prise en charge  
pour les enfants à risque de troubles du développement.*

## COORDINATION ADMINISTRATIVE

Tél. : 01.46.01.04.34  
Fax. : 01.46.01.00.60  
N° Accueil 0811 460 212  
(Coût d'un appel local)  
[reasnr@wanadoo.fr](mailto:reasnr@wanadoo.fr)  
[www.reseau-psof.fr](http://www.reseau-psof.fr)

N° AGREMENT FMC : 100 477

## COORDINATION MEDICALE

Centre Hospitalier de NEULLY  
Dr Jean-Claude ROPERT  
[jropert@chcn.net](mailto:jropert@chcn.net)  
(Président du réseau)

Hôpital Antoine Béclère - CLAMART  
Dr Véronique ZUPAN-SIMUNEK  
[veronique.zupan@abc.aphp.fr](mailto:veronique.zupan@abc.aphp.fr)

Hôpital Sud Francilien - EVRY  
Dr Michèle GRANIER  
[michele.granier@ch-sud-francilien.fr](mailto:michele.granier@ch-sud-francilien.fr)

Hôpital Louis Mourier - COLOMBES  
Dr Florence CHOLLEY-DELMAS  
[florence.cholley-delmas@lmr.aphp.fr](mailto:florence.cholley-delmas@lmr.aphp.fr)

## SORTIE ANTICIPEE DU RESEAU

Votre enfant .....  
est inscrit dans le Réseau Pédiatrique du Sud et Ouest Francilien.

Votre médecin pilote nous a informés que vous envisagez de sortir du réseau.

Pouvez-vous indiquer la raison pour laquelle vous souhaitez quitter le réseau :

- Déménagement  
 Autre :

.....  
.....

Renoncez-vous à ce que votre enfant soit suivi par un médecin du réseau :

- Oui       Non

Acceptez-vous que son dossier reste consultable par les médecins qui se sont occupés de lui :

- Oui       Non

### Le relais de suivi en cas de déménagement

Votre médecin pilote vous a-t-il transmis les coordonnées d'un médecin qui pourra prendre le relais du suivi ?

- Si oui, quelles sont ses coordonnées :

.....  
.....

- Si non, souhaitez-vous que le réseau vous communique les coordonnées d'un correspondant ?

- Oui       Non

Votre nouvelle adresse : .....

.....

Fait à ....., le .....

**Nom(s) :**

**Signature(s) :**

*Du ou des parents ou du tuteur légal*

**Merci de renvoyer cette lettre en utilisant l'enveloppe jointe.**



Siège social : ASNR – Association pour le Suivi des Nouveau-nés à Risque - 20-22 avenue Edouard Herriot –  
Parc Technologique - Immeuble « Le Carnot » - Hall 9 – 92350 LE PLESSIS ROBINSON  
Association loi 1901 – SIREN 478 554 595 00031 – APE 9499 Z