

CENTRE TERRITORIAL BASSE VISION

Tel : 03 28 42 67 36

Mail : bassevision@ch-hazebrouck.fr

Coordonnateur médical

Dr Davide DASSIO

Opticienne Basse Vision

Mme Isabelle LACAILLE

Orthoptiste

Mme Louise BULTEL

Sophrologue

Mme Isabelle LACAILLE

Nutrition thérapeutique

Mme Isabelle LACAILLE

Psychologue

Conseillère en économie sociale et familiale

Mme Claire DECRU

Educateur

Activité Physique et Adaptée

Mr Julien VASSEUR

Instructeur numérique

Secrétariat :

Mme Charlotte JOSSIC

Mme Juliette SERGENT

Tél : 03 28 42 67 36

Fax : 03 28 50 29 57

LETTRÉ D'ADRESSAGE

Centre Territorial de Basse Vision
Centre hospitalier Hazebrouck
1 rue de l'hôpital
59190 HAZEBROUCK

Fait à

Le.....

Je vous adresse Mr/Mme, né(e) le

Adresse :

Numéro de téléphone :

Pour une prise en charge en Basse vision dans le cadre de ses difficultés à :

.....
.....
.....
.....
.....
.....

Critères d'éligibilité :

Patient **adulte de plus de 18 ans** présentant soit une acuité **égale ou inférieure à 3/10** au meilleur œil, soit une ou plusieurs atteintes du champ visuel.

Bien cordialement,

Mr/Mme

Téléphone

Mail

Cachet :

Signature :

