Adresse expéditeurice

Confidentiel

Adresse destinataire

Concerne : Nom et prénom officiels du/de la patient-e-x N° d’assuré-e-x : XXXXX. Attestation pour traitement hormonal d’affirmation de genre.

(Pour des raisons de cohérence face au rapport individuel entretenu avec la personne susmentionnée, nous parlerons d’elle/de lui/d’ellui au masculin/féminin/neutre en utilisant son prénom usuel désiré dans le reste du courrier.) \* à conserver si l’enregistrement officiel de la personne ne correspond pas au genre et prénom d’usage.

Prénom/nom est actuellement en suivi psychothérapeutique au sein de notre cabinet, ceci depuis le date, dans le cadre d'une transition du genre. Cette attestation est établie à la demande du/de la patient-e-x pour le/la Dr-e. XYZ, spécialiste FMH en endocrinologie, dans le but d’entamer un traitement hormonal d’affirmation de genre.

Le diagnostic d’incongruence de genre (CIM 11 : HA60) est confirmé par l’évolution clinique observée jusqu’à ce jour en accord avec les standards de soin actuels de la WPATH et pouvons attester de la persistance et du sérieux de la démarche de notre patient-e-x. Aucun autre diagnostic ou cooccurrence n'est à même d'expliquer les difficultés rencontrées par la personne. De plus, sa capacité de discernement et d’auto-détermination est tout à fait intègre.

(Possibilité d’ajouter des informations spécifiques liées à l’anamnèse de la personne ainsi qu’au type de travail d’accompagnement effectué qui vous sembleraient pertinentes pour la future prise en charge endocrinologique ou selon discussion avec l’endocrinologue)

Prénom/nom souhaite aujourd’hui commencer un traitement hormonal féminisant/masculinisant/autre (préciser la démarche) afin de vivre plus en adéquation avec son identité de genre. Cette prise en charge nous paraît pleinement indiquée compte tenu de l’évolution cliniques de notre patient-e-x et nous avons donc le plaisir de vous le/la/læ référer. Nous restons à votre disposition pour toute question complémentaire ou besoin de coordination.

Formules d’usages

Signature