



Maladie de Wilson  
Centre National de Référence  
Bernard Pépin

Hépatogastro-entérologie (3<sup>ème</sup> étage)  
Hôpital Femme Mère Enfant  
Groupement Hospitalier Est  
59 boulevard Pinel  
69677 BRON Cedex  
Secrétariat : 04.27.85.59.78  
E-mail : [wilson-crlyon.ch@chu-lyon.fr](mailto:wilson-crlyon.ch@chu-lyon.fr)  
[melanie.campone@chu-lyon.fr](mailto:melanie.campone@chu-lyon.fr)

**COUPON REPONSE**

**REUNION sur la Maladie de Wilson pour les PATIENTS  
Le mercredi 9 Novembre 2016 de 9h15 à 13h00**

**MEDECIN COORDINATEUR  
DU CENTRE DE LYON :**

Dr A.S. Brunet  
E-mail: [anne-sophie.brunet@chu-lyon.fr](mailto:anne-sophie.brunet@chu-lyon.fr)  
Secrétariat: 04.27.85.59.78

**ARC INFIRMIERE :**

Flory-Anne MEY  
Puéricultrice  
E-mail: [flory-anne.mey@chu-lyon.fr](mailto:flory-anne.mey@chu-lyon.fr)  
Tél: 04.27.85.59.81

**BIOCHIMIE ET BIOLOGIE  
MOLECULAIRE :**

Dr M. Bost  
Responsable Centre de Lyon  
Secrétariat : 04.72.12 96 90

**GENETIQUE :**  
Dr M.P Cordier

**HEPATOLOGUES PEDIATRES :**

Pr A. Lachaux  
Responsable Centre de Lyon  
Dr AS Brunet

**HEPATOLOGUES ADULTE :**

Dr O Guillaud  
Dr J. Dumortier  
Secrétariat: 04.72.11.01.11

**NEUROLOGUE ADULTE :**

Pr E. Broussolle

**NEUROLOGUE PEDIATRE :**

Dr L. Francois Lion

**NEUROPSYCHOLOGUE :**  
C.Rigard

**PSYCHIATRE :**

Dr C. Demily

**PSYCHOLOGUE :**

M.Gaillard

NOM : .....

Prénom : .....

Adresse : .....

E-mail : .....

Participera à la réunion :

OUI

NON

Nombre d'enfants accompagnants et âges : .....

Vous pouvez venir avec vos enfants. Une équipe de bénévoles leur proposera une animation pendant le temps de la Réunion.

Si vous ne souhaitez pas ou ne pouvez pas participer à la Réunion, êtes-vous intéressé par des informations concernant le Centre de Référence ou l'Association de Patients :

OUI

NON

Merci de renvoyer ce document **avant le 19/10/2016**

Mme CAMPONE Mélanie

**CMR Wilson**

Hépatogastroentérologie et Nutrition Pédiatrique (3<sup>ème</sup> étage)

Hôpital Femme Mère Enfant

59 boulevard Pinel - 69677 BRON Cedex

Tél si besoin : 04.27.85.59.78 ou 81

Fax : 04.27.85.67.56

**Mail : [melanie.campone@chu-lyon.fr](mailto:melanie.campone@chu-lyon.fr)**