# Formulaire de première demande

Le Centre Horizon Transidentitaire est constitué d'une équipe pluridisciplinaire. Nous adaptons l'accompagnement à chaque situation.

Après réception de votre formulaire, vous serez recontacté·e pour un premier entretien avec notre case manager afin d'approfondir votre demande et vous orienter au mieux.

Notre convention est reconnue et financée par l'INAMI, ce qui implique que vous possédiez une mutuelle belge. Si ce n'est le cas merci de le spécifier afin que nous puissions analyser votre situation.

## 1. Vos coordonnées

| | |
|---|---|
| **Nom (état civil)** | |
| **Prénom (état civil)** | |
| **Prénom d'usage souhaité** | *le prénom que nous devons utiliser avec vous* |
| **Pronoms souhaités** | |
| **Date de naissance** | |
| **Adresse complète** | |
| **Téléphone** | |
| **E-mail** | |
| **Si mineur, accord des tuteur(s) léga(ux)** | *OUI - NON* |
| **Si mineur, personne qui remplit le formulaire** | *nom, lien, téléphone* |
| **Mutuelle / organisme assureur** | |

## 2. Origine de votre demande

| | |
|---|---|
| **Qui vous adresse à nous ?** | *démarche personnelle, médecin, autre professionnel ou structure* |

## 3. Votre demande et vos attentes

**Qu'est-ce qui vous amène à nous contacter aujourd'hui ?**

## 4. Prise en charge actuelle

| | |
|---|---|
| **Suivi psy, médical déjà en cours ?** | *oui / non — si oui, précisez le professionnel et depuis quand* |