

**À qui de droit :**

Objet: *(Nom du patient ou de la patiente)*

Cette personne a un trouble de coagulation appelé \_\_\_\_\_ qui est indicateur d'une déficience (et/ou d'un trouble) de facteur \_\_\_\_\_. Je connais très bien ce(tte) patient(e). S'il(elle) est atteint(e) d'un saignement interne ou externe, il(elle) réagit favorablement aux transfusions précoces auto-administrées de facteur antihémophilique dérivé de plasma ou de concentrés recombinants. Le jugement de \_\_\_\_\_ *(nom du patient ou de la patiente)* quant à l'emploi de ces produits et aux quantités à utiliser est fiable.

Avec l'expression de mes sentiments respectueux,

*(Signature du médecin, nom, titre)*