



**CENTRE HOSPITALIER UNIVERSITAIRE  
GRENOBLE ALPES**

Hôpital Sud - CS 10217 - 38043 Grenoble Cedex 9 - Standard : 04 76 76 75 75  
www.chu-grenoble.fr - N° SIREN : 263 800 302 - N° FINESS : 38 07627 22

**PÔLE APPAREIL  
LOCOMOTEUR  
CHIRURGIE RÉPARATRICE  
et ORGANES DES SENS**

Responsable Médical  
Professeur E. GAY  
RPPS : 10002993862

M. MEUR CLEMENT  
14 RUE LAFAYETTE  
38000 GRENOBLE

**HOPITAL SUD  
SERVICE DE CHIRURGIE  
DE L'ARTHROSE ET DU SPORT,  
URGENCES TRAUMATIQUES  
DES MEMBRES**

Responsable :  
Pr. R. PAILHÉ  
RPPS : 10100529139

**Prise de Rendez-vous  
CONSULTATION  
Accueil Téléphonique  
04 76 76 54 24  
orthosud@chu-grenoble.fr**

**ACCUEIL DES URGENCES**  
04 76 76 54 23  
Responsable :  
Dr. J. J. BANIACHEMI  
RPPS : 10003096020  
Dr. A. FAURE  
RPPS : 10101797784  
Dr. A. DE MASSIAS  
RPPS : 10101386265  
Dr. E. VIPREY  
RPPS : 10101116449  
Cadre Infirmier 04 76 76 92 21

**HOSPITALISATION NIVEAU 4**  
Responsable :  
Pr. R. PAILHÉ  
RPPS : 10100529139  
Dr. T. FORTANÉ  
RPPS : 10101741311  
Dr. C. HORTEUR  
RPPS : 10101786746  
Dr. B. ORFEUVRE  
RPPS : 10101239860  
Dr. G. RAYBAUD  
RPPS : 10101695582  
Secrétariat :  
04 76 76 54 34  
04 76 76 54 22  
Cadre Infirmier 04 76 76 52 51

**HOSPITALISATION NIVEAU 5**  
Responsable :  
Dr. B. RUBENS DUVAL  
RPPS : 10003128344  
Dr. L. SIGWALT  
RPPS : 10101011392  
Dr. J.C. GIUNTA  
RPPS : 10101550027  
Secrétariat :  
04 76 76 87 96  
04 76 76 62 04  
Cadre Infirmier 04 76 76 92 95

**HOSPITALISATION NIVEAU 7**  
Responsable :  
Dr. L. SIGWALT  
RPPS : 10101011392  
Cadre Infirmier 04 76 76 87 05

**UNITE DE CHIRURGIE AMBULATOIRE NIVEAU 1**  
Responsable :  
Dr. B. RUBENS DUVAL  
RPPS : 10003128344  
Infirmières : 04 76 76 78 98  
Cadre Infirmier 04 76 76 92 21

Secrétaire référente :  
04 76 76 88 85

Fax :  
Consultation 04 76 76 75 57  
Hospitalisation 04 76 76 58 18

Grenoble, le 11/09/2021

**« Pour votre prochaine consultation, merci d'anticiper un passe sanitaire valide pour vous, pour vos accompagnants. En cas de difficulté, appelez le secrétariat du service »**

Madame, Monsieur,

Vous avez rendez-vous avec le **Chirurgien Orthopédiste.**  
*Type de rendez-vous Plâtre*

**Le mardi 21/09/2021 à 15:30**

**dans le Service des Consultations d'Orthopédie  
2<sup>ème</sup> étage**

**CONSIGNES :**

Merci de vous présenter 30 minutes avant l'heure de votre rendez-vous au **Bureau des Entrées Rez de Chaussée** pour établir les formalités administratives.

**IMPORTANT LE JOUR DU RENDEZ-VOUS :**

**➔ Munissez-vous de :**

- Carte Vitale
- Carte de mutuelle
- une pièce d'identité,
- ou de tout autre document justifiant votre couverture sociale.

**➔ N'oubliez pas d'apporter éventuellement :**

- Le courrier de votre médecin
- L'ordonnance de votre traitement actuel et les résultats d'examens divers (analyses biologiques, radiographies, scanner, IRM...)

**Si vous souhaitez annuler ou déplacer votre rendez-vous, merci de téléphoner au 04 76 76 54 24 ou de nous contacter par mail à [orthosud@chu-grenoble.fr](mailto:orthosud@chu-grenoble.fr) (merci de bien indiquer vos coordonnées et le nom du chirurgien concerné)**

*Si des clichés de radiographie vous ont été prescrits ils peuvent être réalisés sur place, sur rendez-vous auprès du Secrétariat d'Imagerie médicale ☎ 04.76.76.54.20*