Clinique Saint Martin Sud

RÉÉDUCATION ET RÉADAPTATION FONCTIONNELLE - NEUROLOGIE - ORTHOPÉDIE - TRAUMATOLOGIE

DEMANDE D'ADMISSION POUR L'UNITE D'HOSPITALISATION DE JOUR

17 avenue Viton 13009 MARSEILLE
Standard tél : 04.13.42.30.01
Mail : sec.hdj@saint-martin-sud.fr

Renseignements ou fiche administrative à joindre

Nom utilisé :	Prénom :
Nom de naissance :	Date de naissance :
Adresse :	Tél :
	Mail :
N° d'immatriculation SS :	Médecin traitant :
Mutuelle :	
Membre de la famille à prévenir (nom, tél, mail):	

Provenance
Hôpital/Clinique : .....
Médecin : .....
Service / Unité : .....
Tél/mail : .....

Tampon et signature du médecin demandeur

Date d'entrée souhaitée : ..... Préférence* : matin/après-midi/pas de préférence

Le patient présente :

☐ **Une problématique de rachis (avec ou sans radiculalgie)**

☐**Une épaule enraidie**

☐**Un polytraumatisme**

☐**Un accident vasculaire cérébral**

☐**Une autre affection neurologique ou orthopédique :**
.....

(Les malades pour lesquels aucune réadaptation fonctionnelle ne peut être espérée, ne sont pas admis)

Diagnostic
Si besoin date d'intervention chirurgicale : .....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Antécédents
Médicaux : .....
.....
.....
Chirurgicaux : .....
.....
Taille : .....M..... **Poids :** .....kgs
Traitement actuel .....
.....

Elimination
☐ WC
☐ Incontinence urinaire
☐ Incontinence anale

Communication
☐ Normale
☐ Aphasie
☐ Mutisme

Autres éléments
☐ ATCD de sej. à l'étranger
☐ BMR
☐ Escarre
☐ Pansements
☐ Isolement
☐ VVC
☐ VVP
☐ 02
☐ SAD
☐ Aérosols
☐ Encombrement
☐ Trachéotomie
☐ Aspirations

Autonomie

TOILETTE ET HABILLAGE
☐ Autonome
☐ Aide lavabo
☐ Aide douche
☐ Toilette au lit

DEPLACEMENT
☐ Autonome
☐ Aide marche
☐ Cannes
☐ Déambulateur
☐ Fauteuil roulant
☐ Alité

ALIMENTATION
☐ Autonome
☐ Aide repas
☐ Mixé/haché
☐ Eau épaissie
☐ Alimentation Entérale/parentérale

ETAT PSYCHIQUE / COGNITIF
☐ Normal
☐ Dépressif
☐ Frontal / adynamie
☐ Désorienté / confus
☐ Agressif
☐ Risque de fugue

Merci de joindre à ce questionnaire un compte rendu médical

La demande est définitivement validée au moment de l'entrée du patient.
*L'attribution se fait en fonction des places disponibles et dans l'ordre des demandes.