

Demande d'admission

Hôpital de Jour - Clinique Brugnon Agache

14 rue des écoles - BEAUJEU | www.fondation-arcenciel.fr



Réadaptation

RÉADAPTATION GÉRIATRIQUE

ONCOLOGIE (POST-TRAITEMENT CANCER)

MAISON DES CAPACITÉS

Médecin ou Service demandeur

Tel :

Fax :

E-mail :

Médecin Traitant :

Tel :

E-mail :

Sexe : F H

Nom :

Nom de naissance :

Adresse :

Personne à prévenir :

Date de naissance :/...../.....

Prénom :

Tél. :

E-mail :

Traitement actuel

Joindre les ordonnances actualisées

Afin d'éviter des examens inutiles, merci de transmettre à l'admission, en plus du courrier médical, un **double des derniers résultats biologiques ainsi que le dernier bilan radiologique.**

Antécédents : Taille Poids IMC

Objectif du séjour

- APA oncologie
- Réhabilitation pré-opératoire
- Troubles de la marche - chutes
- Réadaptation à l'effort
- Troubles moteurs (Parkinson - AVC...)
- Plaies - cicatrisation
- Maison des Capacités

Contexte social

- Domicile
 - Foyer Logement
 - EHPAD
 - Autre
- Aide à domicile :**
- Auxiliaire de vie :h/semaine
 - Téléalarme
 - Toilette
 - Passage IDE
 - Portage des repas
- Dépendance technique :**
- Cannes
 - Fauteuil roulant
 - Stomie
 - Déambulateur
 - Oxygénothérapie ... l/min
- Escaliers à domicile :** OUI NON

Le/ la patient(e) présente un état cognitif compatible avec une prise en charge en Hôpital de Jour (compréhension des consignes et comportement adapté) et adhère au projet rééducatif.

> Le but de ce questionnaire est essentiellement d'améliorer la qualité d'accueil des personnes à leur arrivée à la Clinique.

Document à transmettre au secrétariat des admissions

BEAUJEU (HDJ) | Tel : 03 84 67 78 72 - Fax : 03 84 67 77 02

cmba@fondation-arcenciel.mssante.fr (messagerie sécurisée)

DATE

SIGNATURE et TAMPON