



**QUESTIONNAIRE MÉDICAL
DE PRÉ-ADMISSION
HOPITAL DE JOUR
AFFECTION DE L'APPAREIL
RESPIRATOIRE**

À retourner au bureau des admissions par :
• télécopie au : 04.42.65.61.92
• email ✉ à v.laugier@smrcezanne.com
Ligne directe pour tout renseignement :
04.42.65.63.75

ÉTABLISSEMENT DEMANDEUR :

Médecin adresseur :

N° ☎ Fax Email ✉

Médecin Traitant + Adresse :

.....

Nom Assistante Sociale : N° ☎ Fax

DATE D'ADMISSION CONFIRMÉE le:

Signature et tampon du médecin adresseur :

Avis Médical du Centre Paul Cézanne :
Oui Non

DONNEES ADMINISTRATIVES DU PATIENT

Nom : Nom de jeune fille :

Prénom : Sexe : H : F

Adresse :

.....

Date de naissance : N° de téléphone :

N° sécurité sociale : Organisme sécurité sociale :

Coordonnée mutuelle :

Nom personne à prévenir : ☎ :

DONNEES MEDICALES DU PATIENT

Diagnostic principal :

Date d'intervention : **Histoire de la maladie et tableau clinique :**

.....

État général : **Régime particulier :**

Antécédents médicaux et chirurgicaux :

.....

Traitements et posologies :

.....

Soins :

Oxygénothérapie : non oui Débit : VNI :

Situation environnementale : Entourage familial : non oui Vit seul(e) : non oui

Motricité : Marche avec aide Marche seul(e)

TRANSPORT A PREVOIR : Aller/Retour : non oui en Ambulance ou VSL

Ces informations permettront à nos équipes de valider une orientation de prise en charge adaptée sur l'un de secteurs de l'établissement, au vu des renseignements médicaux et selon l'état d'avancement du dossier administratif.

Toute demande incomplète ou non renseignée par un médecin ne saurait être traitée par notre commission des admissions. En cas d'aggravation ou de modification significative de l'état de santé du patient, pensez à nous en informer.

MERCI DE JOINDRE À CETTE DEMANDE UNE ORDONNANCE AVEC PRESCRIPTION DE 30 SÉANCES DE RÉÉDUCATION RESPIRATOIRE.

POUR INFORMATION, LE 1^{ER} RDV SE FERA UN MARDI OU JEUDI MATIN.



PRÉPARER VOTRE ADMISSION

Il est impératif que le patient arrive au Centre avec son dossier médical complet (radiographies, résultats d'examens et de laboratoire, compte rendu médical de l'hospitalisation précédente ou courrier du médecin adresseur, dernière ordonnance relatant le traitement en cours...).

Pour les séances de rééducation nous vous conseillons une tenue adaptée de type survêtement, des chaussures de sport, et une gourde.

Lors de votre arrivée au sein de l'établissement, il vous sera demandé de présenter les pièces suivantes :

Votre Carte Vitale



Si vous êtes accidenté(e) du travail ou en maladie professionnelle, présentez votre feuille d'accident du travail ou de maladie professionnelle remplie par l'employeur (formulaire Cerfa n° 11383*02)

Votre Carte Mutuelle



Votre Pièce d'identité : carte d'identité, passeport ou carte de séjour



UTILISATION DES DONNÉES PERSONNELLES, ET INFORMATIONS MÉDICALES ET DE SANTÉ : Le Centre Paul Cézanne est soucieux de la protection des données personnelles. Il s'engage à assurer le meilleur niveau de protection des données personnelles de ses patients en conformité avec la loi Informatique et libertés. Le traitement de ces données personnelles répond à plusieurs finalités : respecter les obligations légales et réglementaires, gérer et organiser la prise en charge dans des conditions optimales de qualité et de sécurité des soins. Toutes les informations concernant le patient font l'objet d'un traitement informatisé dans les conditions fixées par la Loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 modifiée, relatifs à l'informatique, aux fichiers et aux libertés.