



La liberté d'être soi

Demande d'accueil à la Maison de Vessy

Questionnaire médical confidentiel

(A remplir par le médecin traitant ou par le médecin hospitalier)

A renvoyer sous pli fermé au médecin responsable de l'Etablissement

Nom:

Prénom:

Né(e) le:

Domicilié à:

Ancienne profession:

Médecin traitant habituel:

Où se trouve le patient actuellement ? : (si hospitalisé, pourquoi et depuis quand) ?

Motif de la demande:

Antécédents personnels et hospitalisations (merci de joindre une copie des lettres de sortie):

Allergies ?:

Diagnostics actuels:

Éléments importants du status somatique:

Poids:

Taille:

TAH:

Pouls:

Peau (escarres):

Autres:



La liberté d'être soi

Traitement actuel:

Données médicales sur l'état d'autonomie:

- psychique: problèmes mnésiques, d'orientation, de praxies, d'agitation.

état thymique, trouble du caractère ?

troubles du sommeil ?

- sensorielle: vue, audition ?

- locomotrice: toilette, habillage, marche (moyen auxiliaire), transfert ?

- problèmes de continence: comment sont-ils résolus actuellement ?

Votre appréciation personnelle sur le patient, son entourage, l'histoire de sa vie ; sur les motifs et conséquences éventuelles du placement :



La liberté d'être soi

Si vous êtes le médecin traitant habituel du patient, vous est-il possible de continuer à le suivre après son arrivée dans l'EMS ? :

Date:

Timbre et Signature: