

Date de la demande :

Délai de programmation :

Etablissement demandeur :

Médecin demandeur :

Tél, Mél :

Médecin traitant :

Tél, Mél :

PATIENT

Nom d'usage :

Nom de naissance :

Prénom :

Date de naissance : / /

Adresse :

Téléphone : / / / /

Nom de la personne à prévenir : Téléphone : / / / /

FICHE MEDICALE

Motifs de la demande

1/

2/

3/

SOINS A PREVOIR

Biologie

Bilan standard 1ère fois

Bilan standard suivi

Hba1C

TSH

Bilan d'hémostase

INR

- Ionogramme sanguin, albuminémie

- Ionogramme sanguin

Electrophorèse des protéines

- NFS, Plaquettes

- NFS, Plaquettes

Dosage médicamenteux :

- Bilan hépatique

- Bilan hépatique

.....

- CRP

- CRP

Autre :

- B12, Folates globulaires, TSH

.....

- Calcémie corrigée

Ponction lombaire :

Bilan pluridisciplinaire

Assistante sociale

Kinésithérapeute

Neurologue

Orthophoniste

Psychologue

Diététicienne

Ergothérapeute

Neuropsychologue

Orthoptiste

Autre :

Soins infirmiers

Pansement

Perfusion de biphosphonates

Test au Synacthène

Transfusion

Autres

.....

.....

.....

.....

Demande à adresser à :

Clinique des Minimes – Hôpital de jour

100, boulevard Pierre et Marie Curie

31200 TOULOUSE

Tél : 05.82.08.41.25 - Mél : secretaire.medhdj@clinique-minimes.fr - Fax : 05.82.08.41.04

<http://www.clinique-minimes.fr/>

VALIDATION :

Oui Non

Encadré réservé au service

Date d'admission : / /

Médecin référent :