



INICEA
Hôpital de jour
SAINT-AVOLD

DEMANDE D'ADMISSION À L'HÔPITAL DE JOUR

À REMPLIR PAR LE MÉDECIN ADRESSEUR ET À RENVOYER

Vous souhaitez qu'un de vos patients soit pris en charge à l'hôpital de jour. Nous vous remercions de nous faire parvenir les éléments suivants pour que nous puissions valider et préparer son admission, à l'adresse mail : cnpa.accueil@inicea.fr ou par voie postale : INICEA, 89 rue des Généraux Altmayer 57500 Saint-Avold. Nous restons joignables au 09 71 16 75 85.

Coordonnées du patient

Nom de naissance Sexe Homme Femme
Nom usuel Protection juridique : non oui
Prénom Si oui, laquelle
Date de naissance Téléphone personnel
Situation conjugale célibataire en concubinage pacsé marié veuf
Adresse mail

Coordonnées du médecin adresseur

Nom Adresse mail
Prénom Médecin psychiatre
Adresse Médecin généraliste
CP-Ville Structure hospitalière :
Téléphone

Indications / antécédents médicaux chirurgicaux et psychiatriques / allergies

Début de prise en charge souhaitée

Disponibilité du patient pour venir en HDJ

Ces éléments seront revus avec le patient lors de ses entretiens de préadmission.

Tous les jours : oui non, impossibilités les

Si le patient est en arrêt de travail, date prévisionnelle de reprise

Merci de nous faire parvenir la dernière ordonnance en cours.

Date de la dernière PCR Covid

Date de vaccination Covid

CADRE RÉSERVÉ À L'HÔPITAL DE JOUR

Entretien médical de préadmission le

Début prévisionnel de prise en charge le