

CLINIQUE LA CONCORDE

DOSSIER DE CANDIDATURE POUR UNE ADMISSION EN SMR ADDICTOLOGIE EN HOSPITALISATION COMPLETE A LA CLINIQUE LA CONCORDE

Les données transmises dans ce dossier sont confidentielles et soumises au secret médical. Le dossier de candidature doit être adressé par fax au Secrétariat des Admissions.

RENSEIGNEMENTS ADMINISTRATIFS

Le patient

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

Téléphone :

Le médecin traitant

Nom :

Adresse :

Téléphone :

Motif de demande en SMR

Durée prévue de l'accueil en SMR

Projets à la sortie du SMR

CLINIQUE LA CONCORDE

DOSSIER DE CANDIDATURE POUR UNE ADMISSION EN SMR ADDICTOLOGIE EN HOSPITALISATION COMPLETE A LA CLINIQUE LA CONCORDE

RENSEIGNEMENTS SOCIO-PROFESSIONNELS

Ces éléments sont indispensables à la préparation du suivi réalisé par l'assistant social.

Couverture sociale

<input type="checkbox"/> S.S	<input type="checkbox"/> CMU	<input type="checkbox"/> AME
<input type="checkbox"/> En cours de validité	<input type="checkbox"/> Demande en cours	<input type="checkbox"/> Mutuelle
<i>Coordonnées de la Mutuelle :</i>		

Activité professionnelle

<input type="checkbox"/> En activité	<input type="checkbox"/> Sans activité
--------------------------------------	--

Personne isolée

<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
------------------------------	------------------------------

RENSEIGNEMENTS MEDICAUX

Antécédents médicaux

<input type="checkbox"/> BPCO	<input type="checkbox"/> Asthme	<input type="checkbox"/> Insuffisance cardiaque
<input type="checkbox"/> VIH	<input type="checkbox"/> Hépatite	
<input type="checkbox"/> Autre :		

Antécédents chirurgicaux

--

CLINIQUE LA CONCORDE

DOSSIER DE CANDIDATURE POUR UNE ADMISSION EN SMR ADDICTOLOGIE EN HOSPITALISATION COMPLETE A LA CLINIQUE LA CONCORDE

Antécédents psychiatriques

- Trouble de la personnalité
 Etats dépressifs

- Troubles psychotiques
 Troubles du comportement

Antécédents familiaux

Allergies

Antécédents en Addictologie

- | | | |
|----------------------------------|--|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Alcool | <input type="checkbox"/> Tabac | <input type="checkbox"/> Cannabis |
| <input type="checkbox"/> Héroïne | <input type="checkbox"/> Cocaïne / Crack | |
| <input type="checkbox"/> Autre : | | |

CLINIQUE LA CONCORDE

**DOSSIER DE CANDIDATURE POUR UNE ADMISSION EN SMR
ADDICTOLOGIE EN HOSPITALISATION COMPLETE A LA
CLINIQUE LA CONCORDE**

Produits consommés actuellement :

Sevrage en cours :

<input type="checkbox"/> Alcool	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
<input type="checkbox"/> Tabac	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
<input type="checkbox"/> Cannabis	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
<input type="checkbox"/> Héroïne	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
<input type="checkbox"/> Cocaïne / Crack	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
<input type="checkbox"/> Benzodiazépines	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
<input type="checkbox"/> Autre :	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non

CLINIQUE LA CONCORDE

DOSSIER DE CANDIDATURE POUR UNE ADMISSION EN SMR ADDICTOLOGIE EN HOSPITALISATION COMPLETE A LA CLINIQUE LA CONCORDE

Date de la dernière hospitalisation

Nom du service de la dernière hospitalisation

Merci de joindre le compte-rendu de la dernière hospitalisation et les résultats d'analyses biologiques.

Traitements en cours

RENSEIGNEMENTS COMPLEMENTAIRES

Suivi social

Oui Non

Suivi psychologique

Oui Non

Sauvegarde de justice

Oui Non

Mise sous tutelle

Oui Non

Régime alimentaire spécifique

Intolérance Sans porc Casher

CLINIQUE LA CONCORDE

DOSSIER DE CANDIDATURE POUR UNE ADMISSION EN SMR ADDICTOLOGIE EN HOSPITALISATION COMPLETE A LA CLINIQUE LA CONCORDE

Autonomie

1 = OUI / 0 = NON

Cohérence psychologique (parle...)	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 0
Bain (ou douche) Ne reçoit aucune aide ou reçoit de l'aide uniquement pour se laver une partie du corps	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 0
Habillement Peut s'habiller sans aide à l'exception de lacer ses souliers	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 0
Toilettes Se rend aux toilettes, utilise les toilettes, arrange ses vêtements et retourne sans aide (peut utiliser une canne ou un déambulateur, un bassin ou un urinal pendant la nuit)	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 0
Déplacement Se met au lit et se lève du lit et de la chaise sans aide (peut utiliser une cane ou un déambulateur)	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 0
Continence Contrôle fécal et urinaire complet (sans accident occasionnel)	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 0
Alimentation Se nourrit sans aide (sauf pour couper la viande ou beurrer le pain)	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 0
Score total ADL (nombre de réponses "oui" sur les 6 possibles)	

RÉSULTATS

Un score de 6 indique une fonction complète.

Un score de 4 indique une altération modérée.

Un score de 2, une altération sévère