



C.H. Ferdinand Grall
29 207 LANDERNEAU Cedex

ENREGISTREMENT

Réf : ENR/MED/004

PROGRAMMATION HOPITAL DE JOUR / HOPITAL DE SEMAINE AU C.H. LANDERNEAU

Tél HdJ : 02 98 21 80 77 Fax : 02 98 21 98 23
Médecin coordonateur : Dr Chasseray Médecin référent Médecine : Dr Tanguy-Lainé

Version : 001

Date d'application : 09/08/2013

Programmation souhaitée en : <input type="checkbox"/> Hôpital de jour <input type="checkbox"/> Hopital de semaine Fiche établie le : / / Par, nom et prénom : Fonction : Coordonnées téléphoniques du demandeur :	
Nom de jeune fille : Nom d'usage : Prénom : DDN :/..... /..... Tel : Date d'hospitalisation souhaitée :	Examens envisagés : Examens de Biologie sanguine : <input type="checkbox"/> NFS, Plaquettes <input type="checkbox"/> Na, K, Urée, Créatinine <input type="checkbox"/> CRP, VS, Fibrine, Electrophorèse protéines <input type="checkbox"/> ASAT, ALAT, Ph. Alcalines, γ GT, Bilirubine T et C <input type="checkbox"/> TP, INR, TCA <input type="checkbox"/> Calcium <input type="checkbox"/> Bilan lipidique <input type="checkbox"/> Fer sérique, Ferritine, CTF, Coef de saturation <input type="checkbox"/> autres :
Médecin traitant : Tél : Médecin spécialiste : Tél :	Examens urinaires et autres : <input type="checkbox"/> ECBU <input type="checkbox"/> Iono U <input type="checkbox"/> Protéinurie sur 24h ou sur échantillon <input type="checkbox"/> ECG <input type="checkbox"/> autres examens :
Motif d'hospitalisation :	Examens d'Imagerie : <input type="checkbox"/> RP <input type="checkbox"/> ASP <input type="checkbox"/> Echographie Abdominale <input type="checkbox"/> Autres radiologie Standard <input type="checkbox"/> TDM :
Autres pathologies en cours :	Avis spécialisés : <input type="checkbox"/> Cardiologie <input type="checkbox"/> Pneumologie <input type="checkbox"/> Gastroentérologie <input type="checkbox"/> Oncologie <input type="checkbox"/> Dermatologie <input type="checkbox"/> O.R.L. <input type="checkbox"/> Urologie <input type="checkbox"/> Chirurgie <input type="checkbox"/> Mémoire <input type="checkbox"/> Autres :
Traitements en cours : - - -	Autres demandes :

Fonction du professionnel responsable de remplir le document : Médecin	Lieu de stockage du document : Dossier patient	Durée de conservation du document : Illimitée
---	---	--