

DEMANDE D'ADMISSION

Ce dossier est à renvoyer, dûment complété, par :

Mail à : admission@costiere.com

Fax : 04.92.07.44.66

IDENTITE DU PATIENT

NOM DE NAISSANCE :

PRENOM :

NOM USUEL :

Né(e) le :

Sexe : H F

Coordonnées personnelles :

Adresse postale :
.....
.....

Téléphone :

Mail :

Coordonnées supplémentaires (proche ou famille) :

NOM et prénom :

Lien : Téléphone :

INFORMATIONS ADMINISTRATIVES

N° Sécurité sociale : Caisse :

Nom et coordonnées de la mutuelle :

Tél :

ALD : Oui Non Motif ALD :

Mesures de protection juridique : Oui Non Si oui laquelle ? Tutelle Curatelle Autre :

Date de la demande d'admission : Adressé au Docteur :

Médecin adresseur :

Adresse postale :

Tél :

Souhait du patient : Chambre seule Chambre double

INFORMATIONS MEDICALES

Motif d'admission et objectifs de prise en charge :

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Antécédents :

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Traitement en cours :

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Directives anticipées rédigées : Oui Non Si oui, merci de les apporter le jour de l'admission.

CHECK LIST DES DOCUMENTS A APPORTER LORS DE VOTRE ADMISSION AU SEIN DE LA CLINIQUE DE LA COSTIERE

Madame, Monsieur,

En vue de votre hospitalisation au sein de la clinique de la Costière, veuillez trouver ci-après une check-list des documents et éléments à apporter le jour de votre admission.

Documents administratifs :

- Pièce d'identité (carte d'identité, passeport, titre de séjour, ...)
- Carte vitale mise à jour avant votre admission
- Carte de mutuelle
- Chéquier pour chèque de cautions
- Carte bancaire pour règlements (TV, téléphone, ...)

Documents médicaux :

- Ordonnance(s) en cours
- Bilans récents (biologie, radiologie,)
- Directives anticipées (si rédigées)

Médicaments :

- Médicaments hors-psychiatrie (ex : pour le diabète, maladie cardiaque,) en cours (1 boîte de chaque médicament)

NB : vous n'avez pas à apporter les médicaments psychiatriques pris actuellement : ceux-ci seront automatiquement détruits lors de votre admission ou remis à un membre de votre entourage.

Autres :

- Nécessaire de toilette (y compris linge de toilette)
- Vêtements pour la journée et pour la nuit
- Tenue de sport

NB : Nous vous informons, conformément au règlement intérieur, que les substances illicites, alcool et véhicule personnel sont interdits lors de votre hospitalisation.

ETABLISSEMENT DE SANTEPRIVE SPECIALISE EN NEURO-PSYCHIATRIE
171, chemin de la Costière – 06000 NICE – Tél. : 04 92 07 44 44 – Fax : 04 92 07 44 66