

CSMRA LA GANDILLONNERIE

1 La Gandillonnerie

86350 Payroux

Tél : 05.49.87.01.99 – Fax : 05.49.97.07.58

Courriel : secretariat.accueil@lagandillonnerie.com

Courriel sécurisé : accueil.gandillonnerie.86350@na.mssante.fr



Identité du patient

Nom :

Date de naissance :

Nom de naissance :

Adresse :

Prénom :

Téléphone / E-mail :

Hospitalisation complète

Hôpital de jour

DPA/P06/F01/IR10

Vous souhaitez faire une demande de préadmission à la Gandillonnerie ; voici la procédure à suivre :

Étape 1 : remplissage du dossier d'admission :

Co-remplir le dossier d'admission avec un médecin ou un professionnel référent.

Ce dossier conditionne l'admission et constitue un élément important pour définir le projet thérapeutique du séjour.

Étape 2 : Entretien préalable à la décision d'admission.

Un entretien sur site de préférence dans les 2 semaines à réception du dossier avec un membre de l'équipe de la Gandillonnerie aura lieu afin d'approfondir les motivations et la concordance des attentes et du projet de la personne avec le programme proposé.

Étape 3 : décision d'admission sous huitaine avec confirmation auprès du patient par téléphone et auprès de l'équipe.

Étape 4 : Envoi du livret d'accueil et mise en lien pour coordination du séjour avec l'équipe référente.

Liste des documents à fournir :

1. Ordonnances de traitements médicamenteux en cours.
2. Photocopie lisible de la pièce d'identité, passeport ou titre de séjour.
3. Photocopie lisible CPAM, CMU, carte vitale.
4. Attestation de mutuelle : **ATTENTION VERIFIER AUPRES DE VOTRE MUTUELLE LA PRISE EN CHARGE TOTALE DU SEJOUR EN PRECISANT LE CODE DMT 518.**
5. Formulaire désignation de la personne de confiance signé.
6. Directives anticipées : Si vous avez rédigé des directives anticipées, nous vous remercions de bien vouloir nous les transmettre afin qu'elles puissent être ajoutées à votre dossier médical.
7. Une assurance couvrant la responsabilité civile.
8. Bilan sanguin Cf page 7
9. Lettre de motivation

Le demandeur a-t-il déjà fait un séjour à La Gandillonnerie ? oui non

Si oui quelles dates ?

À faire remplir par toutes personnes s'occupant de votre dossier.

(Dans ce tableau : coordonnées, tampon et signature).

Médecin traitant /psychiatre...	Joindre un compte rendu :
Assistante sociale	Note sociale :
Équipe éducative	Note :

Vos consommations actuelles et anciennes :

Produits consommés	Consommations actuelles	Consommations anciennes	Précisions (mode de conso, durée)
Alcool			
Cannabis			
Héroïne			
Cocaïne			

Médicaments prescrits et hors prescription			
Tabac			
Comportementales (alimentaire, jeux)			
Autres :			

Partie médicale :

1/ Troubles cognitifs : Oui Non

2/ objectif médical escompté :

3/ Joindre les comptes rendus éventuels.

4/ indiquer le service où le patient a été sevré.

Merci de joindre un courrier d'adressage comportant également :

1. Les antécédents.
2. Le traitement en cours.
3. Les vaccinations.
4. Les problèmes somatiques et psychiatriques (anciens, actuels, et en cours d'exploration).

Veillez envoyer votre demande au SECRETARIAT DU BUREAU DES ENTREES soit par fax, par courriel, ou par la poste.

Fax 05.49.97.07.58

✉ Secretariat.accueil@lagandillonnerie.com

Courriel sécurisé : accueil.gandillonnerie.86350@na.mssante.fr

Entête du médecin ou Centre

Noms / Prénom du patient/DDN

Fait à

le,

Merci de faire pratiquer un bilan sanguin comportant :

1. Une numération formule sanguine + plaquettes.
2. Dosage d'albuminémie, créatinémie.
3. Les sérologies : Hépatites B, C, HIV et si besoin charge virale.
4. Bilan hépatique complet : transaminases, GGT, lipasémie.
5. Folates, Vitamine B12, ferritinémie.

Tampon et signature