

HOPITAUX DES PORTES DE CAMARGUE CENTRE HOSPITALIER JOSEPH IMBERT Rte d'Arles Quartier Fourchon 13150 TARASCON 13637 ARLES

SERVICE EMG-EH – Equipe Mobile de Gériatrie Extra Hospitalière Chef de service Dr Catherine LEVRAUD Médecin Responsable Dr Khadija PINCHON Cadre de Santé Mr Didier CORRIAS



DEMANDE DE PRISE EN CHARGE EMG EXTRAHOSPITALIERE

pour les résidents/patients de plus de 75 ans

Tel: 04.90.91.56.49

Mail: emgeh@hdpdc.fr (privilégier le retour par mail, merci)	
RENSEIGNEMENTS ADMINISTRATIFS PATIENTS	
Nom : Nom de jeune fille :	Personne à contacter :
Prénom :	Lien de parenté / entourage (nom) :
	Nom / Prénom :
Date de naissance :	N° tél :
N° SS:	Mail:
DEMANDEUR	
Nom et tel de l'établissement :	Accord indispensable du médecin traitant
Médecin traitant qui nous sollicite :	
N° tél :	○ Lien avec IGU
Nom du médecin coordonnateur et jours de présence	
□Lun □Mar □Mer □Jeu □Ven	○ Lien avec EMG IH
Nom du cadre ou IDEC de l'établissement et jours de p	orésence :
□Lun □Mar □Mer □Jeu □Ven	Clen avec CSG
Nom du psychologue de l'établissement et jours de présence :	
☐ Lun ☐Mar ☐Mer ☐Jeu ☐Ven	
OBJET DE LA DEMANDE	
TROUBLES DU COMPORTEMENT (Joindre NPI ES)	
BILAN DE CHUTES	○ FACILITER L'ACCES AUX SOINS :
OPLAIE COMPLEXE/POSITIONNEMENT	(scanner, dentaire, ortho)
© EVALUATION ERGOTHERAPIQUE	AUTRES (à détailler svp) :
HOSPITALISATION	
OHDJ (transfusion)	
OPRESCRIPTION HOSPITALIERE (type Dificlir) Merci de nous joindre systématiquement : BS,Transmission traitements en cours et ATCD	
ivierci de nous joinure systematiquement : b3, mansmission traitements en cours et ATCD	
Ressources et moyens déjà mis en place par l'établissement :	
○ D-1	a de cortie si dernière hospitalisation «1 mais»
Milesitherapeute.	e de sortie si dernière hospitalisation < 1 mois : Ces (à préciser svp) :
C Ligotherapeute.	es (a preciser svp) .
Psychomotricien:	
Psychologue	
CADRE RESERVE A L'EMGEH	
Pré Enregistrement : ENREGISTREMENT :	
N°DOSSIER et DATE DES INTERVENTIONS :	