



Dr Bruno SCHEIFLER

Chef de Pôle Psychiatre

Dr Livia STURZU

Assistant Spécialiste

Dr Mihaela LANG

Praticien Hospitalier

DOSSIER MEDICAL DE PRE-ADMISSION

(à compléter par votre médecin référent)

Nom Prénom

Nom de jeune fille Date de naissance : ____ / ____ / ____

Antécédents somatiques :

- Médicaux :

- Chirurgicaux :

- Allergie(s) :

Antécédents addictologiques (début des troubles, suivi(s) spécialisé(s), antécédents d'hospitalisation pour sevrage, post cure...) :

Alcool :

- Début des consommations :

- Antécédents d'hospitalisation (sevrage, post cure...)

- Consommation actuelle :

Tabac :

Stupéfiants :

Médicaments psychotropes (benzodiazépines et apparentés) :

Antécédents psychiatriques (suivi spécialisé en cours, antécédents d'hospitalisation en milieu psychiatrique, traitement médicamenteux en cours..) :

Traitements médicamenteux en cours :

Vaccins à jour : oui non

Joindre impérativement un bilan biologique avec :

- Fonction hépatique (TP, albumine, GGT, bilirubine, PAL, TGO, TGP), - fonction rénale,
- NFS,
- TSHus,
- Ionogramme sanguin,
- Dépistage urinaire de toxiques

Nom et Signature
Cachet du Médecin

Pièces à joindre au dossier :

- l'ordonnance du traitement en cours, -
le bilan sanguin.

Le jour de l'admission, le patient devra se présenter avec sa dernière ordonnance datant de moins d'un mois.

Tout dossier incomplet ne sera pas traité