

ETIQUETTE
PATIENT

LIAISON

PÔLE 94G16 – Docteur A.CANTERO

UMAAC 18 ans > 74 ans

Docteur ATTALI

☎ : 01.43.96.61.85

✉ : 01.43.96.66.65

umaac-psyliaison@ght94n.fr

UMGP > 75 ans et +

Docteur MAMAN

☎ : 01.43.96.60.86

✉ : 01.43.96.66.65

umgp94g16@ght94n.fr

Date : / /

Demandeur :

Nom : Prénom : Fonction :

Structure : Service/ Unité :

☎ : Fax :

Personne concernée :

A été préalablement informée de la demande : oui non

N° de la chambre :

Nom : Nom de naissance :

Prénoms : Né(e) le :

Commune : ☎ :

Mode de vie : seul(e) en famille institution Activité professionnelle : oui non

Date d'entrée : Durée d'hospitalisation prévue :

Motif de l'hospitalisation :

	Médecin traitant	Psychiatre
Nom - Prénom		
Téléphone		
Commune		

	Personnes ressources	Personnes ressources
Nom – Prénom		
Lien		
Téléphone		
Commune		

Motif de la demande :

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

Antécédents psychiatriques :

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

Antécédents médicaux / somatiques :

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

Traitements en cours (joindre ordonnance et CRH) :

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