

# DEMANDE D'ADMISSION EN HOPITAL DE JOUR LOCOMOTEUR- IRCH



IRCH  
1 Rue de Kergonidec  
29800 LANDERNEAU  
Tél : 02.56.31.11.31  
Fax : 02.56.31.11.01  
e-mail : hdj.irch@lna-sante.com

## ETABLISSEMENT OU SERVICE DEMANDEUR

Date de la demande : ..... / ..... / .....

Date d'admission souhaitée : ..... / ..... / .....

Nom et coordonnées du médecin adresseur : .....

Signature et cachet du service : .....

.....

.....

.....

N° de téléphone : .....

N° de fax : .....

## IDENTITE DU PATIENT

NOM : .....

Caisse : .....

NOM DE JEUNE FILLE : .....

N° de sécurité sociale : .....

PRENOM : .....

Mutuelle : .....

NE(E) LE : ..... A : .....

Adresse : .....

Nom et Prénom de la personne à prévenir : .....

.....

.....

Lien de parenté : .....

Numéro téléphone portable : .....

Coordonnées : .....

Numéro de téléphone fixe : .....

Patient(e) informé(e) de la demande:      oui                      non

Famille informée de la demande:            oui                      non

Nom du médecin traitant : .....

Adresse et téléphone : .....

.....

## CONTEXTE SOCIAL

- Seul(e) à domicile  
 avec accompagnant :                                       Parent                                       Conjoint                                       Enfant

Aide à domicile                                      Précisez :

En institution

Tutelle :                                       non                                      Type :

Nom du tuteur et coordonnées : .....

.....

.....

Escaliers à domicile                                       oui                                       non

Transferts et marche seul(e) à domicile                                       oui                                       non

### APRES hospitalisation à l'IRCH - devenir envisagé :

- Seul(e) à domicile  
 avec accompagnant :                                       Parent                                       Conjoint                                       Enfant

Aide à domicile:                                      Précisez :  
 Placement :                                      Démarches engagées :                                       oui                                       non

Dans quels établissements ? :

