

	Gérer le parcours administratif du patient	Admissions : Tél. : 04 68 30 47 00 Fax : 04 68 30 47 02 accueil@pole-sanitaire-cerdan.eu	Réf : FORM-PAT1-03 V16
	Fiche médicale de préadmission SMR GERIATRIE		Date mise à jour : 01/08/2025 Page 2 sur 2

Etat addictif (alcool, tabac...) :

Pathologie psycho-psychiatrique :

Douleurs (localisations) :

Patient contagieux ? oui ☐ non ☐ B.M.R. ☐ (joindre bactériologie)

Pacemaker ☐

Escarres, plaies ☐ (localisations : → joindre le protocole de soins)

TRAITEMENT ACTUEL (Merci d'indiquer le traitement à jour) :

APPAREILLAGE :

Fauteuil ☐ Déambulateur ☐ Prothèses ☐ (localisations :)
 Oxygène ☐ (débit : l/mn) V.N.I. ☐
 Sonde ☐ (localisation :) Stomie ☐ (localisation :)

MODE DE VIE : Seul ☐ Entouré ☐ Patient sous mesure de protection ☐

DEVENIR DU PATIENT À LA SORTIE :

Retour au domicile ☐

Demande de placement (EHPAD, USLD) : en cours ☐ à prévoir ☐

Aides à domicile à mettre en place (infirmières, kiné...) ☐

COORDONNÉES : Médecin adresseur / Etablissement : Tél. : Mail :	DATE : Signature et cachet du médecin adresseur	NOM DU MÉDECIN TRAITANT : Adresse : Tél. :
---	--	---

Pièces à transmettre en même temps que la fiche de préadmission :
photocopie carte d'identité + attestation carte vitale + attestation mutuelle