DEMANDE D'ADMISSION À RETOURNER COMPLETÉE

PAR MAIL OU PAR VOIE POSTALE AU SERVICE DE PRÉADMISSION

Responsable préadmission : *02 54 98 58 11* – Secrétaire : *02 54 98 58 12*

preadmission.imds@lna-sante.com

IDENTITE DU PATIENT

Nom : _____ Prénom : _____

Nom de naissance (le cas échéant) : _____

Date de naissance : ___/___/_____ Sexe : □ Homme □ Femme

Adresse : _____

Code postal : _____ Ville : _____

Téléphone fixe : ___/___/___/___/___ Portable : ___/___/___/___/___

Adresse email : _____@_____

MEDECIN DEMANDEUR

Nom : _____ Prénom : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Ville : _____ Téléphone : ___/___/___/___/___

MEDECIN TRAITANT

Nom : _____ Prénom : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Ville : _____ Téléphone : ___/___/___/___/___

MEDECIN SPECIALISTE

Nom : _____ Prénom : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Ville : _____ Téléphone : ___/___/___/___/___

PERSONNE A PREVENIR SI BESOIN

□ Parenté – Précisez :	□ Tutelle	□ Curatelle	□ Curatelle renforcée

Nom : _____ Prénom : _____

Adresse : _____

Code postal : _____Ville : _____

Téléphone : ___/___/___/___/___ Adresse email _____@_____

1bis, rue Cécile Boucher
41600 Lamotte-Beuvron
France
Tél. +33 (0)2 54 98 58 00
Fax +33 (0)2 54 96 95 52
contact.imds@lna-sante.com
www.lna-sante.com

Institut Médical de Sologne - Établissement secondaire - N° SIRET : 484 434 113 00078 - RCS Blois - Code APE : 8610 Z
LNA Santé - 7, bd Auguste Priou - CS 52420 - 44124 Vertou Cedex - SAS au capital de 5 581 177 €
484 434 113 RCS Nantes - N° Siret : 484 434 113 00128 - TVA Intra : FR 45 484 434 113

REGIME OBLIGATOIRE		
Caisse : _____ Nom et prénom de l'assuré(e) : _____ Date de naissance : ___/___/_____ Numéro d'immatriculation Sécurité Sociale : __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __		
Bénéficiez-vous :	□ INVALIDITE	□ CSS
	□ 100% ALD	□ AME
REGIME COMPLEMENTAIRE (MUTUELLE)		
Nom : _____ Adresse : _____ Code postal : _____ Ville : _____ Téléphone : ___/___/___/___/___		
SEJOUR		
Dates de séjour souhaitées : du ___/___/_____ au ___/___/_____		
Souhait de chambre : Voir fiche « Prestations hôtelières » *Le choix de la chambre n'est pas définitif et vous pourrez le faire évoluer durant votre séjour.*	□ Chambre double (sans supplément)	
	□ Chambre particulière **STANDARD**	
	□ Chambre particulière **CLASSIQUE**	
	□ Chambre particulière **PREMIUM**	
	□ Chambre particulière **PRESTIGE**	
Merci de nous fournir une copie de votre carte d'identité, carte de mutuelle et carte de sécurité sociale.		
« Aucun autre frais que ceux correspondant à des prestations de soins rendues ou, le cas échéant à des exigences particulières que vous auriez sollicitées ne peut vous être facturé. Le montant de ces exigences particulières, dont la liste est strictement définie par la réglementation et comprend notamment l'accès à une chambre particulière, doit vous être communiqué avant la réalisation de la prestation de soins. »		
Date : ___/___/_____	Signature :	

1bis, rue Cécile Boucher
41600 Lamotte-Beuvron
France
Tél. +33 (0)2 54 98 58 00
Fax +33 (0)2 54 96 95 52
contact.imds@lna-sante.com
www.lna-sante.com

Institut Médical de Sologne - Établissement secondaire - N° SIRET : 484 434 113 00078 - RCS Blois - Code APE : 8610 Z
LNA Santé - 7, bd Auguste Priou - CS 52420 - 44124 Vertou Cedex - SAS au capital de 5 581 177 €
484 434 113 RCS Nantes - N° Siret : 484 434 113 00128 - TVA Intra : FR 45 484 434 113

Partie de la demande d'admission à faire compléter par votre médecin.

Date de la demande :
Date d'admission souhaitée : Durée de séjour prévisible :

HOSPITALISATION			
□ Complète		□ De jour	
□ Cardiologie	□ Pneumologie	□ Polyvalent	□ Gériatrie

PRESCRIPTION MÉDICALE

Motif d'admission et histoire de la maladie :

Poids : Taille : IMC :

ANTÉCÉDENTS		
Médicaux	Chirurgicaux	Psychiatriques

CONDUITES ADDICTIVES

Tabac	□ Jamais	□ Sevré	□ Toujours actif
Alcool	□ Jamais	□ Sevré	□ Toujours actif
Autre :	□ Jamais	□ Sevré	□ Toujours actif

Traitements en cours (joindre ordonnance) :

Résultats examens complémentaires (ECG , Coronarographie, EFR, Gaz du sang, bilan sanguin)
Joindre compte-rendu d'hospitalisation, consultation ou opératoire.

PRESCRIPTIONS MEDICALES SPECIFIQUES

□ VNI	□ PPC	□ Nuit	□ +/- journée	Nom du prestataire :
□ O2	Débit :	l/mn	□ Trachéotomie	□ Canule

1bis, rue Cécile Boucher
41600 Lamotte-Beuvron
France
Tél. +33 (0)2 54 98 58 00
Fax +33 (0)2 54 96 95 52
contact.imds@lna-sante.com
www.lna-sante.com

Institut Médical de Sologne - Établissement secondaire - N° SIRET : 484 434 113 00078 - RCS Blois - Code APE : 8610 Z
LNA Santé - 7, bd Auguste Priou - CS 52420 - 44124 Vertou Cedex - SAS au capital de 5 581 177 €
484 434 113 RCS Nantes - N° Siret : 484 434 113 00128 - TVA Intra : FR 45 484 434 113

AUTONOMIE			
			Remarques
Mobilité	□ Autonome □ Aide partielle □ Aide totale	□ Appui autorisé □ Appui interdit □ Risque de chute Aide technique : □ Canne □ Béquille □ Déambulateur □ Fauteuil roulant	
Habillage	□ Autonome □ Aide partielle □ Aide totale		
Toilette	□ Autonome □ Aide partielle □ Aide totale	□ Risque d'escarre	
Alimentation	□ Autonome □ Aide partielle □ Aide totale	□ Régime □ Haché / Mixé □ Fausse route	
Elimination / continence	□ Autonome □ Aide partielle □ Aide totale	Incontinence : □ Urinaire □ Fécale □ Nocturne □ Diurne □ SAD □ Stomie	
Communication	□ Adaptée □ Propos incohérents □ Difficultés délocution □ Aphasie	□ Surdité □ Malvoyance □ Cécité □ Appareillage	
Comportement	□ Serein □ Angoissé □ Agité □ Agressif	□ Risque de fugue □ Désorientation temporo-spatiale □ Déambulation	

ENVIRONNEMENT SOCIAL

Logement : ☐ Appartement ☐ Maison ☐ Étage sans ascenseurs

Intervenants au domicile avant hospitalisation : ☐ Non ☐ Oui

☐ IDE ☐ SIAD ☐ Kiné ☐ Aides à domicile ☐ Autres

Devenir : ☐ RAD ☐ Maison de retraite ☐ Autre ……

Signature et cachet du médecin avec adresse :

1bis, rue Cécile Boucher
41600 Lamotte-Beuvron
France
Tél. +33 (0)2 54 98 58 00
Fax +33 (0)2 54 96 95 52
contact.imds@lna-sante.com
www.lna-sante.com

Institut Médical de Sologne - Établissement secondaire - N° SIRET : 484 434 113 00078 - RCS Blois - Code APE : 8610 Z
LNA Santé - 7, bd Auguste Priou - CS 52420 - 44124 Vertou Cedex - SAS au capital de 5 581 177 €
484 434 113 RCS Nantes - N° Siret : 484 434 113 00128 - TVA Intra : FR 45 484 434 113

RÉCAPITULATIF DES PIÈCES À FOURNIR À L'INSTITUT AVANT L'ADMISSION

- ☐ Formulaire administratif de préadmission
- ☐ Formulaire médical
- ☐ Souhait de chambre
- ☐ CR d'hospitalisation
- ☐ Photocopie d'ordonnance
- ☐ Photocopie de la carte d'identité
- ☐ Photocopie de l'attestation de votre caisse d'affiliation
- ☐ Photocopie de la carte de mutuelle recto-verso

1bis, rue Cécile Boucher
41600 Lamotte-Beuvron
France
Tél. +33 (0)2 54 98 58 00
Fax +33 (0)2 54 96 95 52
contact.imds@lna-sante.com
www.lna-sante.com

Institut Médical de Sologne - Établissement secondaire - N° SIRET : 484 434 113 00078 - RCS Blois - Code APE : 8610 Z
LNA Santé - 7, bd Auguste Priou - CS 52420 - 44124 Vertou Cedex - SAS au capital de 5 581 177 €
484 434 113 RCS Nantes - N° Siret : 484 434 113 00128 - TVA Intra : FR 45 484 434 113