



## ETAT CLINIQUE

- AUTONOME                                       SEMI - AUTONOME (aide pour toilette assise)                                       GRABATAIRE (toilette au lit)
- TROUBLES DE LA CONSCIENCE                                       INCONTINENCE                                       PATIENT DOULOUREUX
- ESCARRES (site et état) .....
- INFECTION      ↗ TYPE : .....  
   ↘ GERME IDENTIFIE : .....

## PRESCRIPTIONS MEDICALES PREVUES EN H.A.D

- liste exhaustive indispensable pour tout accord de prise en charge (à renseigner ou à joindre) -

- PER OS : .....
- PERFUSIONS : ( I.V = .....  
( SOUS CUT = .....
- INJECTIONS : ( IM = .....  
( SOUS CUT = .....
- PRODUITS A DELIVRANCE HOSPITALIERE       OUI                       NON
- ALIMENTATION ENTERALE                                       ALIMENTATION PARENTERALE
- O2 .....litres / min                                       AEROSOL ..... / 24 heures
- PANSEMENT : Site(s) : .....
- Fréquence : .....
- PROTOCOLE INSULINE : .....

## LE PATIENT EST-IL PORTEUR

- SONDE NASO – GASTRIQUE                                       POCHE DE STOMIE
- SONDE G.P.E                                       BOUTON GASTROSTOMIE                                       SONDE URINAIRE
- CHAMBRE IMPLANTABLE                                       ETUI PENIEN
- CANULE DE TRACHEOTOMIE                                       POMPE A MORPHINE
- RESPIRATEUR                                       VVC ou PICC LINE                                       PATIENT SOUS DIALYSE

## INTERVENANTS DEMANDES

- ASSISTANTE SOCIALE                       PSYCHOLOGUE                       KINESITHERAPEUTE                       ORTHOPHONISTE

*Nous vous répondons sous 24h maximum à réception de votre demande.  
Les ordonnances doivent être faxées, au plus tard, la veille de l'admission.*

*Nos équipes sont à votre disposition pour répondre à vos questions.*

### HAD TOULON

☎ 04 94 27 50 50

☎ 04 94 23 72 53

📧 had-toulon@wanadoo.fr

### HAD BRIGNOLES

☎ 04 94 72 40 00

☎ 04 94 72 17 06

📧 had-brignoles@orange.fr

### HAD LA SEYNE

☎ 04 94 87 78 09

☎ 04 94 89 19 56

📧 had-laseyne@orange.fr