



LE BOURBONNAIS
Centre de Rééducation et Réadaptation Fonctionnelles
7, rue de la roche - B .P . 33
71140 BOURBON-LANCY
Téléphone service médical : 03.85.89.64.14
Télécopie : 03.85.89.65.14

QUESTIONNAIRE MEDICAL CONFIDENTIEL

NOM :

PRENOM :

Date de naissance :

ADRESSE :

Tél :

Poids :

Taille :

PATHOLOGIE MOTIVANT LA REEDUCATION :

✓ **Intervention chirurgicale :**

- Date :

- Type :

✓ **Affection médicale :**

- Date de début :

- Type :

Le patient devra obligatoirement apporter, le jour de son admission, son compte-rendu opératoire ou d'hospitalisation, ses derniers bilans biologiques, ses ordonnances personnelles et l'ordonnance du chirurgien ou de l'anesthésiste signée, éventuellement le compte-rendu de l'écho-doppler veineux des membres inférieurs post-opératoire.

ANTECEDENTS, PATHOLOGIES ASSOCIEES :

Date d'admission souhaitée :

.../...

ETAT ACTUEL

ETAT CUTANE :

Escarres :

OUI

NON

NIVEAU D'AUTONOMIE :

Le malade peut-il ?

	seul	avec aide partielle	avec aide totale
- se nourrir	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- s'habiller	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- faire sa toilette	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- faire ses transferts	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- marcher	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

INCONTINENCE : - URINAIRE :

OUI

NON

Si oui, préciser (sonde, étui pénien ...) :

Date de pose :

- ANALE :

OUI

NON

TROUBLES DE DEGLUTITION :

OUI

NON

Si oui, précisez le mode d'alimentation :

TROUBLES DU COMPORTEMENT :

OUI

NON

Si oui, précisez :

TRAITEMENT MEDICAL :

Traitement en cours :

Le patient est-il porteur d'une infection (urinaire, plaie...) ? **OUI**

NON

Si oui, nom du germe et traitement :

DEVENIR DU PATIENT SOUHAITE :

Le patient vit-il seul à domicile ?

OUI

NON

Une demande de placement est-elle en cours ? **OUI**

NON

Lieu :

Fait à

le

SIGNATURE

CACHET ET IDENTIFICATION INDISPENSABLES
pour que la demande soit prise en compte