



COORDONNEES DU TRAIN : Rita CAUCHETEUR
7 Impasse Becker 59160 LOMME

DOSSIER MEDICAL CONFIDENTIEL

PRE-INSCRIPTION

Rédigée par :

Téléphone :

A REMPLIR PAR Le PELERIN MALADE SON REPRESENTANT OU LE CHARGE D'INSCRIPTION

NOM : PRENOM :

DATE DE NAISSANCE : AGE :

ADRESSE :

VILLE :, CODE POSTAL :, TELEPHONE :

N° DE SECURITE SOCIALE :

MUTUELLE :

A REMPLIR PAR LE MEDECIN TRAITANT

POIDS : TAILLE : ALLERGIES :

ANTECEDENTS : médicaux.....

.....

Chirurgicaux

.....

PATHOLOGIES EN COURS DE TRAITEMENT :

.....

.....

ETAT NEURO PSYCHIQUE : Délire, Névrose, Dépression, Démence,.....

..... A préciser :

.....

MODE DE TRANSPORT : MARCHÉ FAUTEUIL ROULANT BRANCARD (barrer les mentions inutiles)

REGIME ALIMENTAIRE :

Avez –vous fait le COVID : oui non date :

Ete vous vacciné contre le COVID ? oui non —————

date 1^{ère} injection :

date 2^{ème} inj. :

MEDICAMENT	MATIN	MIDI	SOIR	COUCHER

SI PATIENT DIABETIQUE : Préciser le type et le protocole d'Insulinothérapie :

.....

RENSEIGNEMENTS COMPLEMENTAIRES :

- SOINS : (Barrer les mentions inutiles)

Aide à la toilette - Soins d'escarres - Aide aux repas - Pansements - Sonde
(Préciser).....

Kinésithérapie (Préciser) Transit - Aspiration
- Oxygène

- ELEMENTS A SURVEILLER DURANT LE SEJOUR :

Glycémie - Tension Artérielle - Oxygène (débit et durée)

Autres :

- BIOLOGIE : (Récente, datant de moins de 15 jours)

INR - HG glyquée - autres

- BIEN VERIFIER ET EMMENER LA CARTE VITALE ET/OU SON ATTESTATION.(Photocopie)
- PREVOIR DE MANIERE IMPERATIVE LES MEDICAMENTS POUR LA DUREE DU SEJOUR ET DANS LE BAGAGE A MAIN POUR LES PREMIERES 24 HEURES. (TRAJET)

CACHET MEDECIN TRAITANT

Cachet du Médecin

Dossier à retourner au médecin du train

Sous enveloppe cachetée adressée à :

Dr CRINQUETTE Véronique

TRAIN ROUGE Rita CAUCHETEUR

7 Impasse Becker 59160 LOMME

