

Fiche de renseignements pour les nouveaux patients

Date :

Heure :

- Coordonnées et fonction du demandeur :
- Comment avez-vous eu les coordonnées du CiL ?
- Avez-vous une infirmière ?
- Nom :
- Adresse complète :
- Numéro de téléphone :
- Nom du médecin traitant :
- Pathologies principales :
- Soins ordonnés :
- Degré d'autonomie (marche avec aide ou alité ?) :
- Poids et taille : cm kg
- Age :
- Heures de passage souhaitées selon possibilités :
- Préférence infirmier ou infirmière : H F

Infirmière qui a acceptée la PEC :

Fiche de renseignements pour les nouveaux patients

Date :

Heure :

- Coordonnées et fonction du demandeur :
- Comment avez-vous eu les coordonnées du CiL ?
- Avez-vous une infirmière ?
- Nom :
- Adresse complète :
- Numéro de téléphone :
- Nom du médecin traitant :
- Pathologies principales :
- Soins ordonnés :
- Degré d'autonomie (marche avec aide ou alité ?) :
- Poids et taille : cm kg
- Age :
- Heures de passage souhaitées selon possibilités :
- Préférence infirmier ou infirmière : H F

Infirmière qui a acceptée la PEC :

