

Historique des modifications				
Version	Nature de la modification	Paragraphe	Identité de la personne qui révisé le document	Date de la version
1	Création HPMetz	-	BERITZKI Catherine	24/09/2019
2	Document révisé sans modification HPMetz → UNEOS	-	BERITZKI Catherine	18/09/2020
3	Révision document	-	BERITZKI Catherine	24/02/2021

<u>Rédaction</u>	<u>Validation</u>	<u>Approbation</u>
BERITZKI Catherine	POIROT Julien	GERARDIN Carole
<i>Cadre infirmier HAD</i>	<i>Responsable Qualité/Gestion des Risques</i>	<i>Directeur HBI</i>

Ce document a été validé électroniquement.

Tél : 03.57.84.13.52
Fax : 03.57.84.30.84



Date :

Médecin demandeur :

Service :

Établissement :

Tél :

Fax :

Patient(e) : NOM :

Prénom :

Né(e) le :

Adresse :

Tél :

Diagnostic :

Antécédents :

Entrée en HAD demandée pour le :

Motif de prise en charge :

Accord entrée en HAD : Patient ☐ Famille ☐

Directives anticipées : OUI ☐ NON ☐

Patient en isolement : OUI ☐ NON ☐

Contact ☐ Air ☐ Goutelette ☐

Abord veineux : VVC ☐ PAC ☐ VVP ☐

Piccline ☐ Midline ☐

Signature médicale + cachet

Accord coordonnateur HAD

À l'attention des médecins
hospitaliers ou généralistes

IMPORTANT

Merci de joindre ORDONNANCE et BILAN SANGUIN

Pour toute admission en HAD, merci de faxer
au service HAD, l'ordonnance médicamenteuse
signée avec identification du prescripteur

Ordonnance comprenant l'ensemble du traitement
(perfusion, sous-cutanés, injectables, per os, patchs,
stupéfiants...)

Si besoin d'installation d'O2,
faxer une ordonnance particulière avec le débit.

 **FAX : 03.57.84.30.84**