

Document d'adhésion à remplir par le médecin traitant

Réseau de santé Sud Meusien R2SM

❖ Identification du patient

Le patient est-il informé de la demande d'adhésion au Réseau de santé ?

Oui

Non

Nom du patient : Mr Mme Prénom:

Date de naissance : / /

Adresse :

☎: N° sécurité sociale :

Nom du médecin traitant:

Signature du médecin traitant:

❖ Certificat médical destiné au médecin coordonnateur de R2SM

• Antécédents médicaux

Pathologie principale :

Autres pathologies / Autres antécédents :

Diabète (*précisez*) :

Démence :

De type :

Suivie par :

Démence Non diagnostiquée

Maladie cancéreuse

• Présence d'appareillages (ex : appareil auditif, prothèse, sonde urinaire, appareil de ventilation...)

Précisez :

• Prise en charge régulières

Hospitalisations

Dernière hospitalisation

Programmée (*précisez*)

Non programmée (*précisez*)

Etablissement :

Service :

Motif d'hospitalisation :

Autres consultations médicales régulières spécialisées ou non (*précisez*) :

• **Traitements médicamenteux** (*ou copie de la dernière ordonnance*)

En date du :

Nom du médicament	matin	midi	soir	coucher

❖ **Motif de la demande** (*vous pouvez préciser*)

- Maintien à domicile difficile
- Coordination des professionnels
- Aide aux aidants
- Aménagement domicile / Matériel adapté
- Mise en place des aides au domicile
- Education du patient / entourage
- Dépistage des troubles cognitifs
- Aide aux démarches administratives

Aides déjà en place :

- IDE libérale *coordonnées* :
- SSIAD *coordonnées* :
- Aides à domicile (*précisez en CESU, services...*)
- Pharmacie *coordonnées* :
- Autres (*ex : paramédicaux, orthophonistes, kinésithérapeutes...*)
- Ne sait pas

Les 4 axes du Réseau de Santé :

- Le maintien de la personne âgée ou handicapée à domicile
- L'éducation Thérapeutique du patient – diabète et obésité
- La coordination des patients en addictologie
- Le suivi des soins palliatifs

Réseau de santé du Sud Meusien R2SM Association Loi 1901

1, boulevard d'Argonne BP 40223 55005 BAR LE DUC CEDEX

Tél. 03 29 76 35 57 Fax. 03 29 45 88 58

r2sm@sante-lorraine.fr