



Demande pour l'hôpital de jour des aînés

Coordonnées

- Nom :
- Prénom :
- Date de naissance :
- Téléphone et nom de la personne de contact :
- Domicile / Maison de repos et de soins - Nom de la MRS :
.....
- Nom et prénom du médecin demandeur :
- Numéro INAMI :
- Téléphone/email du médecin demandeur :
- Nom et prénom du médecin traitant (si autre médecin demandeur) :
.....

Motif de la demande

- Clinique de la mémoire : troubles cognitifs/confusion/troubles psycho-comportementaux/troubles de l'humeur/troubles du sommeil
Eventuel MMSE antérieur : /30 Date : / /
- Clinique des chutes : troubles de la marche/chutes à répétition/ostéoporose
- Plaies
- Déclin fonctionnel/problématique sociale
- Perte de poids/troubles de la déglutition
- Bilan onco-gériatrique
- Bilan cardio-gériatrique : TAVI/pré-op/insuffisance cardiaque/FA/fermeture d'auricule
- Autres :



Pour toute information complémentaire
Hôpital de jour des aînés – Hôpital André Vésale
T. : 071/92.14.90
Mail : hjgeriatrie@chu-charleroi.be

Description du problème et examens complémentaires suggérés :

Traitement chronique :

Antécédents majeurs ou actifs :

Date et signature du médecin :

Cachet :

Veillez nous transmettre cette demande par mail hjgeriatrie@chu-charleroi.be ou par fax au 071/92.14.89.

*L'hôpital de jour des aînés est destiné à la prise en charge des syndromes gériatriques chez les patients **de > 75 ans**. Pour des patients plus jeunes, veuillez contacter le gériatre au 071/92.14.75 ou via email : geriatrie@chu-charleroi.be.*