



Lettre de renvoi de la clinique de mémoire pour un résident de MRS

À emporter :

- Lunettes (de lecture)
- Appareils auditifs
- Échelle de KATZ
- Liste de vos médicaments
- Lettre de renvoi de votre médecin traitant ou le présent document complété
- Planning précoce des soins si disponible

Nom :

Date de naissance :

Veillez compléter les informations ci-dessous, avec votre partenaire - fils/ fille - aidant proche - médecin généraliste -..., afin que nous puissions nous faire une idée précise de votre situation.

Le rendez-vous a été pris à la demande

- du/de la patient(e)
- d'un membre de la famille, à savoir :
- du médecin généraliste, à savoir :

Vous arrivez à l'hôpital de jour avec :

.....

Social : (cochez et complétez)

- État civil : isolé(e) marié(e) veuf/veuve divorcé(e)
- Enfants : non oui si oui → nombre : fils, filles
- Séjour en MRS : nom :
depuis :
- Aidant proche :

Raison du renvoi ; difficultés perçues : (cocher, compléter par des exemples si nécessaire)

- Oubli, par exemple :
- Problèmes de sommeil :
- Hallucinations:
- Changements de caractère/problèmes comportementaux :
- Sentiments dépressifs :
- Établissement du bilan D :
- Autres :

Informations complémentaires éventuelles

P. ex. antécédents généraux, liste des médicaments récents, allergies, planning précoce des soins... :

Veillez apporter ce document avec vous lors du rendez-vous ou l'envoyer au préalable à l'adresse GDZH@yperman.net