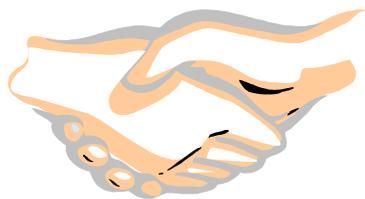




# DEMANDE DE PRISE EN CHARGE EN HOSPITALISATION À DOMICILE



Cadre réservé à l'HAD

Etiquette patient / N° de dossier

HAD-CPC-EN-001-03  
08/02/2019

**Merci d'adresser cette demande par courrier électronique ou par télécopie :**

|                         |                                    |                  |
|-------------------------|------------------------------------|------------------|
| Secteur de Calais :     | ✉ had.calaisaintomer@mut-anpdc.fr  | ☎ 03 21 46 48 75 |
| Secteur de Saint-Omer : | ✉ had.calaisaintomer@mut-anpdc.fr  | ☎ 03 21 98 41 30 |
| Secteur de Douai :      | ✉ had.douaisis@mut-anpdc.fr        | ☎ 03 27 71 39 29 |
| Secteur de Cambrai :    | ✉ had.cambresis@mut-anpdc.fr       | ☎ 03 27 72 07 60 |
| Secteur de Dunkerque :  | ✉ had.flandremaritime@mut-anpdc.fr | ☎ 03 28 60 59 08 |

## DOCUMENT CONFIDENTIEL À COMPLÉTER PAR LE MÉDECIN PRESCRIPTEUR

Je soussigné(e), Dr .....

établissement / service : .....

certifie que l'état de santé de :

Mme / M. / l'enfant *Nom de famille* : ..... *Prénom* : .....

*Nom d'usage (nom d'épouse)* : ..... *Né(e) le* : .....

*Demeurant (adresse précise)* : .....

**nécessite une admission dans l'établissement d'hospitalisation à domicile.**

L'entrée du patient en HAD est souhaitée le : .....

Selon le type de soins, la durée de prise en charge devrait être de : .....

Médecin hospitalier référent : Dr .....

Médecin traitant : Dr .....

La famille a-t-elle été informée de la demande d'HAD :  Oui  Non

*Si oui, coordonnées de la personne à contacter* : .....

D'autres demandes d'orientations sanitaires ou sociales sont en cours :  Oui  Non

*Si oui, lesquelles* : .....

Adresse électronique du médecin prescripteur : .....

Adresse de messagerie cryptée : .....

Date : .....

Cachet :

Signature :

**TOURNEZ LA PAGE S.V.P. ⇨**

### HAD Calais - Saint-Omer

38 rue de la Tannerie  
62100 Calais

Secteur de Calais : ☎ 09 69 32 94 10

Secteur de Saint-Omer : ☎ 09 69 32 94 20

### HAD du Douaisis

Zone du Parc des Prés Loribes  
59128 Flers-en-Escrebieux

☎ 09 69 32 94 39

### HAD du Cambrésis

93 ter rue Victor Watremez  
59157 Beauvois-en-Cambrésis

☎ 09 69 32 94 45

### HAD de Flandre Maritime

74 avenue Jean Monnet  
59951 Dunkerque Cedex 1

☎ 09 69 32 95 24

## MOTIFS ET PATHOLOGIE À L'ORIGINE DE LA DEMANDE DE PRISE EN CHARGE

Indice de Karnofsky (IK) : ..... %

## ANTÉCÉDENTS ET FACTEURS DE RISQUES

## BILAN INFECTIEUX

En cas d'identification de bactéries :

- Type : ..... BMR :  Oui  Non
- Origine :  Urinaire  Respiratoire  Cutanée  Autre, *préciser* : .....
- Mesure d'isolement :  Oui  Non
- Bactériologie en cours :  Oui, *préciser laquelle* : .....  Non

## PROJET THÉRAPEUTIQUE

**Objectifs de la prise en charge en HAD :**

Nature du séjour :  Petite enfance  Ante-partum  Post-partum  Soins palliatifs  
 Surveillance (radiothérapie, chimiothérapie, aplasie, greffe)  Rééducation  
 Soins ponctuels  Soins complexes de pathologies chroniques et/ou de handicap

- Injections :  IM  IV  S/C  PAC  
 Perfusion  SAP  PCA
- Alimentation :  Normale  Parentérale  Entérale
- Particularités :  Stomie  Sonde vésicale  Etui pénien
- Autres soins :  Surveillance de l'état général  Nursing  Pansement
- Contention :  Aucune  Barrières  Ceinture  Harnais  Autre : .....
- Kinésithérapie :  Oui, *préciser type et fréquence* : .....  Non
- Nécessite une prise en charge sociale :  Oui  Non
- Nécessite une prise en charge psychologique :  Oui  Non
- Thérapeutiques :

**En cas de traitement à délivrance hospitalière, veuillez SVP joindre l'ordonnance pour la commande des médicaments.**

***Pour toute utilisation « hors référentiels » (AMM et PTT) des médicaments remboursés en sus des GHS, merci de compléter le formulaire de l'OMEDIT et de transmettre celui-ci au pharmacien de l'HAD.***

### HAD Calais - Saint-Omer

38 rue de la Tannerie  
62100 Calais

Secteur de Calais : ☎ 09 69 32 94 10

Secteur de Saint-Omer : ☎ 09 69 32 94 20

### HAD du Douaisis

Zone du Parc des Prés Loribes  
59128 Flers-en-Escrebieux

☎ 09 69 32 94 39

### HAD du Cambrésis

93 ter rue Victor Watremez  
59157 Beauvois-en-Cambrésis

☎ 09 69 32 94 45

### HAD de Flandre Maritime

74 avenue Jean Monnet  
59951 Dunkerque Cedex 1

☎ 09 69 32 95 24