ADMISSION

Clinique

Étiquette du patient ou

Nom:

Prénom:

Date de naissance:

HIRSLANDEN

BC_f-3 Pat.admin – Eintritt

ST_4-Anmeldung

INFORMATIONS CONCERNANT LE PATIENT

Nom | Prénom | Date de naissance | Nom/prénom des parents (pour les mineurs)

Téléphone mobile | Téléphone privé | Téléphone professionnel | E-mail

Rue / numéro | Code postal / localité | Pays | Nationalité

Sexe
☐ masculin ☐ féminin ☐ inconnu

Nº AVS

Correspondance
☐ D ☐ E ☐ F ☐ I

Provenance de ☐ Domicile ☐ Soins à domicile ☐ EMS ☐ Home ☐ Psychiatrie
☐ Autre hôpital ☐ Institution carcérale ☐ Autres ☐ Inconnu

Réadaptation/cure prévue après la sortie ☐ Organiser case managment **Lieu souhaité**

Admission pour
☐ Maladie
☐ Accident
☐ Transfert < 24 h

Type de cas
☐ Stationnaire
☐ Ambulatoire

☐ Privé
☐ Semi-privé
☐ Assurance de base
☐ Division commune Suisse entière

☐ Chambre individuelle
☐ Chambre double
☐ Chambre à plusieurs lits

☐ Payeur direct
☐ Changement de classe de pour
☐ Supplément confort

Assurance de base LAMal | Numéro d'assuré(e) | Nº de carte d'assuré(e) (20 caractères)

Assurance complémentaire LCA | Numéro d'assuré(e)

Assurance de base LAA/AI/AM | Nº de sinistre/Nº de décision | Date de l'accident

Assurance complémentaire accident | N° de sinistre | Nom de l'employeur | Code postal / localité

Cabinet du médecin accrédité procédant à l'inscription Date

Admission et opération

Date d'admission: Heure: ☐ La veille Durée du séjour en jours

Date d'opération Heure d'opération Durée de l'opération (en min, de l'incision à la suture)

Opérateur Assistant À jeun ☐ oui ☐ non

DONNÉES MÉDICALES / CHIRURGICALES

CIM-10 GM | Diagnostic d'admission ☐ gauche ☐ droite ☐ bilat.

CIM-10 GM | Diagnostics annexes ☐ gauche ☐ droite ☐ bilat.

☐ gauche ☐ droite ☐ bilat.

OPÉRATION/TRAITEMENT

CHOP | Traitement / thérapie ☐ gauche ☐ droite ☐ bilat.

☐ gauche ☐ droite ☐ bilat.

☐ gauche ☐ droite ☐ bilat.

☐ gauche ☐ droite ☐ bilat.

Particularités (implants, appareils spéciaux, etc.)

Positionnement
☐ Décubitus dorsal ☐ Décubitus latéral gauche ☐ Décubitus latéral droit ☐ Décubitus ventral ☐ Position gynécologique ☐ Position semiassise ☐ Position assise ☐

Appareils
☐ RL ☐ IORT ☐ POLESTAR ☐ Amplificateur de brillance ☐ Microscope ☐ Tour ☐ Laser ☐ Neuronavigation
☐ Da Vinci ☐ Cell Saver ☐ Patho/extem-porané ☐

Salle ☐ LCC ☐ Hybride ☐ Examen électro physiologique ☐ NeuroSuite ☐ Centre ambulatoire

Forme d'anesthésie: ☐ Anesthésie générale/partielle ☐ Sédoanalgésie ☐ Anesthésie locale

Séjour postopératoire: Séjour aux SI: ☐ oui ☐ non IMC: ☐ oui ☐ non

855.347 07/18 Kromer Print AG

HIRSLANDEN

ADMISSION

Clinique

Étiquette du patient ou

Nom:

Prénom:

Date denaissance:

BC_f-3 Pat.admin – Eintritt

ST_4-Anmeldung

Consulation d'anesthésie: ☐ **Admission la veille** (prémédication en unité de lits)
☐ Consultation en anesthésie facultative
☐ **Admission à jeun:** ☐ Consultation ambulatoire
☐ Consultation téléphonique (ASA 1+2, risque de la chirurgie ≤ B, dispose d'un accès Internet, parle français)

Prise en charge en médecine interne ☐ oui (interne/MES) ☐ autre ☐ non

En particulier pour: pneumopathie / cardiopathie limitante; insuffisance rénale au moins moyenne; diabète traité par insuline; anticoagulation orale; cirrhose hépatique; anorexie; obésité > degré 2

Examens préopératoires nécessaires ☐ non ☐ oui, par

Maladies nécessitant un isolement **Allergies**

☐ Hospitalisation à l'étranger dans les 3 mois précédant l'admission ☐ Si oui, où

Taille cm Poids kg IMC ☐ Témoin de Jéhova

Examens souhaités après admission

Demandes particulières / remarques (handicaps, etc.)

Médecin prenant part au traitement (MCC) Médecin référent

Médecin de famille Auto-référent ☐

Diagnostics annexes pertinents pour le codage

cardiologie
☐ I50.19 Insuffisance ventriculaire gauche
☐ I50.01 Insuffisance cardiaque globale / droite
☐ I11.90 Cardiopathie hypertensive
☐ I20.8 Angine de poitrine
☐ I25.19 Cardiopathie artérioscléreuse
☐ I42.9 Cardiomyopathie
☐ I35.0 Sténose aortique
☐ I35.1 Insuffisance aortique
☐ I34.0 Insuffisance mitrale
☐ I44.2 Bloc A-V

Néphrologie
☐ N18.9 Insuffisance rénale chronique
☐ Z99.2 Dialysé au long cours

Angiologie
☐ I80.9 Thrombose, phlébite
☐ I83.0 Varices avec ulcères
☐ I70.23 Athérosclérose des artères distales
☐ I71.9 Anévrisme de l'aorte

pneumologie
☐ J44.9 BPCO
☐ J47 Bronchectasie
☐ J81 Œdème pulmonaire
☐ J90 Épanchement pleural
☐ J93 Pneumothorax
☐ I26.9 Embolie pulmonaire

Neurologie
☐ F00.9 Démence de la maladie d'Alzheimer
☐ G20.90 Syndrome de Parkinson primaire
☐ G81.9 G81.9 Hémiparésie / Hémiplégie
☐ I63.9 Infarctus cérébral
☐ I67.10 Anévrisme cérébral
☐ I66.9 Obstruction / sténose artère cérébrale

Oncologie
☐ C80 Tumeur maligne / carcinome
☐ C79.88 Métastases
☐ D63 Anémie tumorale
☐ R64 Cachexie
☐ D61.10 Aplasie médullaire médicamenteuse due à un traitement cytostatique

endocrinologie
☐ E10.90 Diabète sucré, Type 1
☐ E11.90 Diabète sucré, Type 2
☐ E66.99 Obésité
☐ E05.9 Hyperthyroïdie
☐ E46 Dénutrition
☐ E87.6 Hypokaliémie
☐ E20.9 Hyperparathyroïdie
☐ E53.8 Déficit en vitamine B-12
☐ E24.9 Syndrome de Cushing

Diagnostics pour les soins
☐ L89.99 Escarre
☐ R15 Incontinence fécale
☐ R32 Incontinence urinaire
☐ R47.0 Dysphasie / Aphasie
☐ Z21 HIV
☐ Z22.3 / U80.4 ESBL
☐ Z22.3 / U80.00 MRSA

855.347 07/18 Kromer Print AG