

ADMISSION POUR ACCOUCHEMENT

HIRSLANDEN CLINIQUE DES TILLEULS

DISPOSITION DES PATIENTS

CRÊT-DES-FLEURS 105

CH-2501 BIENNE

T +41 32 366 42 41

MAIL: PATIENTENDISPOSITION.LINDE@HIRSLANDEN.CH

HIRSLANDEN

KLINIK LINDE

CLINIQUE DES TILLEULS



BC_1-3 Patientenadmin. - Eintritt



ST_4 - Anmeldung

Par voie basse Césarienne voie basse à césarienne Date

INFORMATIONS CONCERNANT LE PATIENT

Nom	Prénom	Date de naissance	Nom/prénom des parents (pour les mineurs)		
Téléphone privé	Téléphone portable	Téléphone professionnel	E-mail		
Rue/numéro	Code postale/Lieu	Pays	Nationalité/Lieu d'origine		
N° AVS	Correspondance DE FR IT EN	État civil			
Admission de	domicile	autre hôpital	psychiatrie	autres	inconnu
Type de cas	Classe	Surclassement (prix par séjour)			
stationnaire	Division commune AOS	De division commune en Hirslanden Préférence			
ambulatoire	Div. commune CH entière	De division commune en Hirslanden Privé			
Payeur direct	Semi-privée	De division semi-privée en Hirslanden Privé			
	Privée				

Assurance de base (nom caisse)	N° de police/d'assurée	N° de carte d'assurée (20 caractères)
Assurance complémentaire (nom)	N° de police/d'assurée	

Date d'admission	Durée du séjour (en jours)	Entrée la veille	Admission à jeun: oui non	
Parité	Gestié	Terme prévu	dernières règles	Date corrigé (d'après l'échographie)
Césarienne	Durée de l'opération	Obstétricien	Assistant	
Date de l'opération	(en min, de l'incision à la suture)			

DONNÉES MÉDICALES/CHIRURGICALES

Naissance ICD10 O80	CHOP 73.59	Césarienne ICD10 O82	CHOP 74.1	ICD10	CHOP
Facteurs de risque pertinents pour l'anesthésie	Particularités neurologiques				
Risque d'hémorragie	aucun				
Troubles de la coagulation	Témoin de Jéhova				
en cas de risque → consultation d'anesthésie T +41 32 366 43 82					

Facteurs de risques/particularités liées à la grossesse/antécédents obstétricaux:	Diagnostics annexes pertinents pour le codage
	aucun
	O24.4 Diabète sucré survenant au cours de la grossesse
	O24.0/O24.1 Diabète sucré préexistant, type 1/2
	O13 Hypertension gestationnelle
	O10 Hypertension préexistante
	O41.0 Oligoamnios

Résultats de laboratoire	oui	non	
Tout résultat et les antécédents de grossesse encore en suspens au moment de l'enregistrement doivent être envoyés à geburtenabteilung.linde@hirslanden.ch			
Groupe sanguin/Rh:	Allergies:		
Prophylaxie rhésus: oui non	Date de la dernière prophylaxie rhésus:		
Rubeolen: Immunité présente: oui non	Lues réaction de recherche: positive négative		
Hépatite: Hépatite B négative	Ag HBs positive (l'enfant doit être immunisé)		
Stepto B: positive négative	Séropositiv: oui non		
Enfants mort-nés:	Interruption de grossesse antérieures:		
Médecin de famille ¹	Médecin référent ²		
pas de médecin de famille	Médecin prenant part au traitement ³		
Date	Médecin accrédité		

¹Médecin de famille: médecin référant ou non

²Médecin qui adresse le cas au médecin traitant (= médecin accrédité ou médecin salarié)

³Médecin accrédité ou salarié qui prend part au traitement

ENVOYER