

Date de la demande : \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_

Médecin demandeur :

Médecin qui a validé la demande : DM – MP – ET – AVM

Motif :  bilan mémoire       bilan chutes       suite d'hospitalisation  
 autre :Dossier Jalema :  oui       non**Médecin traitant****INFORMATIONS SUR LE PATIENT**

Adresse :

Téléphone :

Mode de transport :

Coordonnées d'un  
proche (adresse,  
tél, lien de  
parenté) :

Allergies :

 oui non

Si oui, lesquelles :

Créatininémie (date) :

Poids (date) :

A jeun à l'arrivée :  oui  
 nonDélai :  Urgent non Urgent**INTERVENTIONS A PROGRAMMER** Ergothérapeute Neuropsychologue (de préférence le matin, prévoir 2h30) Psychologue clinicien Kinésithérapeute Assistante sociale Diététicien(ne) Pédicure

**RDV D'EXAMENS A PROGRAMMER**

**Radiologie :**  IRM cérébrale (*Attention questionnaire à remplir !*)  avec coupes coronales sur hippocampes,  avec séquences de diffusion

Scanner cérébral ( avec injection,  sans injection)

Radio Pulmonaire de Face ( et profil)

Doppler ( des TSA,  artériel des MI)

Echographie ( Rénale,  Abdominale,  Abdomino-pelvienne)

Autres :

**Explorations fonctionnelles :**  Echographie cardiaque

Holter ECG

FOGD ( sous anesthésie locale,  sous anesthésie générale)

Coloscopie ( sous anesthésie locale,  sous anesthésie générale)

Oxymétrie nocturne

Autres :

**Consultations :**  dermatologue

ORL

gynécologue

stomatologue

ophtalmologue

psychiatre (UAP)

**ACTES INFIRMIERS****Biologie**

- |  |                                       |   |                                      |  |
|--|---------------------------------------|---|--------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> NFS, plaquettes | <input type="checkbox"/> Calcémie     | <input type="checkbox"/> ASAT, ALAT, GGT, | <input type="checkbox"/> EPS         | <input type="checkbox"/> TP, TCA             |
| <input type="checkbox"/> CRP             | <input type="checkbox"/> Protidémie   | PhAlc, bilirubinémie                      | <input type="checkbox"/> Fer sérique | <input type="checkbox"/> INR sous traitement |
| <input type="checkbox"/> HbA1c           | <input type="checkbox"/> Vitamine B12 | <input type="checkbox"/> TSH              | <input type="checkbox"/> Ferritine   | <input type="checkbox"/> ECBU                |
| <input type="checkbox"/> UGIC            | <input type="checkbox"/> Folates      | <input type="checkbox"/> CPK              | <input type="checkbox"/> Vitamine D  | <input type="checkbox"/> Autres :            |
|  |                                       |   | <input type="checkbox"/> Albuminémie |  |

**Actes**

- ECG
- Pansement plaie chronique
- Transfusion
- Recherche d'hypotension orthostatique
- Autres :