

**DOSSIER DE CANDIDATURE POUR UNE ADMISSION EN SSR
POLYVALENT A LA CLINIQUE LA CONCORDE**

*Les données transmises dans ce dossier sont confidentielles et soumises au secret médical.
Le dossier de candidature doit être adressé par fax au Secrétariat des Admissions.*

RENSEIGNEMENTS ADMINISTRATIFS

Le patient

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

Téléphone :

Le médecin traitant

Nom :

Adresse :

Téléphone :

Motif de demande en SSR

Durée prévue de l'accueil en SSR

Projets à la sortie du SSR

**DOSSIER DE CANDIDATURE POUR UNE ADMISSION EN SSR
POLYVALENT A LA CLINIQUE LA CONCORDE**

RENSEIGNEMENTS SOCIO-PROFESSIONNELS

Ces éléments sont indispensables à la préparation du suivi réalisé par l'assistant social.

Couverture sociale

<input type="checkbox"/> S.S	<input type="checkbox"/> CMU	<input type="checkbox"/> AME
<input type="checkbox"/> En cours de validité	<input type="checkbox"/> Demande en cours	<input type="checkbox"/> Mutuelle
<i>Coordonnées de la Mutuelle :</i>		

Activité professionnelle

<input type="checkbox"/> En activité	<input type="checkbox"/> Sans activité
--------------------------------------	--

Personne isolée

<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
------------------------------	------------------------------

RENSEIGNEMENTS MEDICAUX

Antécédents médicaux

**DOSSIER DE CANDIDATURE POUR UNE ADMISSION EN SSR
POLYVALENT A LA CLINIQUE LA CONCORDE**

**DOSSIER DE CANDIDATURE POUR UNE ADMISSION EN SSR
POLYVALENT A LA CLINIQUE LA CONCORDE**

Antécédents chirurgicaux

Allergies

Date de la dernière hospitalisation

Nom du service de la dernière hospitalisation

Merci de joindre le compte-rendu de la dernière hospitalisation et les résultats d'analyses biologiques.

Traitements en cours

**DOSSIER DE CANDIDATURE POUR UNE ADMISSION EN SSR
POLYVALENT A LA CLINIQUE LA CONCORDE**

RENSEIGNEMENTS COMPLEMENTAIRES

Suivi social

Oui **Non**

Suivi psychologique

Oui **Non**

Mise sous tutelle

Oui **Non**

Régime alimentaire spécifique

Intolérance **Sans porc** **Casher**

Autonomie

1 = OUI / 0 = NON

Cohérence psychologique (parle...)	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 0
Bain (ou douche) Ne reçoit aucune aide ou reçoit de l'aide uniquement pour se laver une partie du corps	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 0
Habillement Peut s'habiller sans aide à l'exception de lacer ses souliers	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 0
Toilettes Se rend aux toilettes, utilise les toilettes, arrange ses vêtements et retourne sans aide (peut utiliser une canne ou un déambulateur, un bassin ou un urinal pendant la nuit)	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 0
Déplacement Se met au lit et se lève du lit et de la chaise sans aide (peut utiliser une canne ou un déambulateur)	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 0

DOSSIER DE CANDIDATURE POUR UNE ADMISSION EN SSR POLYVALENT A LA CLINIQUE LA CONCORDE	
Continence Contrôle fécal et urinaire complet (sans accident occasionnel)	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 0
Alimentation Se nourrit sans aide (sauf pour couper la viande ou beurrer le pain)	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 0
Score total ADL (nombre de réponses "oui" sur les 6 possibles)	

RÉSULTATS

- ⊃ *Un score de 6 indique une fonction complète.*
- ⊃ *Un score de 4 indique une altération modérée.*
- ⊃ *Un score de 2, une altération sévère.*



CLINIQUE LA CONCORDE

EN OPC 011

Clinique La Concorde

7/5

90 rue Marcel Bourdarias – 94140 Alfortville - Tel : 01.45.18.28.28 - Fax : 01.45.18.28.31

S.A.S – N° Siret: 301 160 750 00 669

Email : secmed-ssr.laconcorde@orpea.net