DEMANDE DE CONSULTATION EXTERNE

CLINIQUE L'ESCALE

À remplir uniquement par le médecin adresseur

Clinique L'Escale
30, boulevard Félix de Kérimel • 13730 Saint-Victoret Tél. : 04 42 02 25 34 • Fax : 04 42 02 25 08
E-mail : secmed.escale@orpea.net

Coordonnées du patient adressé par vos soins

Sexe : ☐ F ☐ H
Nom :
Prénom :
Nom de jeune fille :
Lieu de naissance :
Date de naissance : |_|_| |_|_| |_|_|_|_|
Adresse :
Code Postal : |_|_|_|_|_| Ville :
Téléphone : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| Portable : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| E-mail :

Coordonnées du/des médecin(s)

Êtes-vous ?
Médecin psychiatre ☐ Médecin généraliste ☐

Nom :
Prénom :
Adresse :
Code Postal : |_|_|_|_|_| Ville :
Téléphone : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|
E-mail :

Si vous n'êtes pas le médecin traitant, coordonnées du médecin traitant :

Nom :
Prénom :
Adresse :
Code Postal : |_|_|_|_|_| Ville :
Téléphone : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|
E-mail :

Couverture sociale

Nom de l'assuré :
☐ CPAM ☐ RSI ☐ MSA ☐ LMDE ☐ SMEREP
N° d'immatriculation : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| |_|_| ☐ Autre, préciser :

Assurance complémentaire :
Nom de la mutuelle :
N° adhérent :
Téléphone : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Motif de la demande de consultation

Etat psychique actuel :

- ☐ Tristesse de l'humeur
- ☐ Angoisse
- ☐ Idées délirantes / hallucinations
- ☐ Idées suicidaires / antécédents suicidaires
- ☐ Troubles du sommeil
- ☐ Troubles du comportement (agressivité ...)
- ☐ Consommation de toxiques

Antécédents psychiatriques / somatiques :

Traitements en cours (somatique & psychiatrique) *(Merci de joindre la dernière prescription par fax / par mail)* :

Date de la demande : |_|_| |_|_| |_|_|_|_|

Cachet du médecin :
Obligatoire si envoi par fax/courrier.
Facultatif si envoi par adresse mail du médecin.

ENVOYER VOTRE DEMANDE

Coordonnées du Secrétariat Médical
Tél : 04 42 02 25 34 • Fax : 04 42 02 25 08
E-mail : secmed.escale@orpea.net

Les données de santé collectées sur ce formulaire font l'objet d'un traitement informatique sécurisé par la Clinique. Ce traitement a pour finalité la gestion des demandes de consultation réalisées par mail par un personnel de santé pour le compte de son patient : il est fondé sur le consentement du demandeur et de son patient. Les destinataires de ces données sont le personnel habilité de la Clinique et du siège du Groupe.