

HOSPITALISATION

- Cardiaque en urgence**
 Cardiaque programmée

- Autre en urgence**
 Autre programmée

Nom du patient :

Date :

Heure :

Date de naissance :

Entrée par : SAMU

Pompiers

Par ses propres moyens

Service des urgences

Accès direct en cardiologie

Accès direct autre

Appel coordination RESIC : OUI

NON

Prescripteur : méd.généraliste

médecin de garde

cardiologue

autre

service : CHU

Cardio A

B

C

Autre service

CH Voiron

Clinique Mutualiste

Clinique Belledonne

HAD

Autre

Cause de l'hospitalisation :

Facteur déclenchant :

Ischemique

Anémie

Dysthyroïdie

Tensionnel

Infectieux

Rythmique

Iatrogène

Ecart de régime

Non défini

Non observance traitement

Thérapeutique :

Utilisation d'inotropes :

OUI

NON

Modifications thérapeutiques :

OUI

NON

Préciser :

Durée de séjour :

Date sortie :

Retour domicile

HAD

Etablissement de convalescence / SSR

Institut de Rééducation Sud (NEPTUNE / ICARE)

Autres :