

**COMPTE RENDU DE VISITE DE SYNTHESE
à l'admission EHPAD LES FEUILLANTINES**

Date de réalisation :

Auteur : **Docteur**

Tél. fixe :

Portable :

Fax :

Mail :

Adresse :

PATIENT :

Né(e) le

RESUME DE L'HISTOIRE PERSONNELLE

Antécédents chirurgicaux

Antécédents médicaux

Antécédents neuropsychiatriques

Antécédents allergiques

Antécédents Gynéco-obstétricaux

Grossesse(s) :

Césarienne(s) :

Ménopause à ans

THS de la ménopause :

Habitudes de vie

Tabagisme

OH

Autres facteurs de risque :

Vaccinations

Tétanos

Grippe

Pneumocoque

PATHOLOGIE(S) ACTUELLEMENT PRISE(S) EN CHARGE ET TRAITEMENT EN COURS

PATHOLOGIE	TRAITEMENT

MEDECIN(S) SPECIALISTE(S) COLLABORANT A LA PRISE EN CHARGE**PARAMETRES CLINIQUES**

POIDS : **TAILLE :** **T.A.:** **PULS :**

DATES ET RESULTATS DES DERNIERS EXAMENS COMPLEMENTAIRES

- 1 – Créatininémie :
- 2 – Albuminémie :
- 3 – PCR :
- 4 – TSH us :
- 5 – ECG :
- 6 – autres :

POUR LES 3 MOIS QUI VIENNENT

OBJECTIFS DES SOINS	MESURES ENVISAGEES