

Contenu proposé pour le dossier de liaison d'urgence

Date de dernière mise à jour :

Résident

Nom d'usage, prénom

Nom de naissance

Date de naissance :

Ehpad (nom, adresse, tél., fax, e-mail)

Contact 24 h/24 h en Ehpad

Tél. :

Référent de l'entourage

Nom, prénom :

Lien de parenté :

Tél. :

Protection juridique

Tutelle Curatelle Sauvegarde

Nom du mandataire judiciaire :

Tél. :

Médecin traitant (nom, tél., e-mail, adresse)

Médecin coordonnateur (nom, tél., e-mail, adresse)

Pathologies en cours/antécédents personnels/allergies

Soins palliatifs

- En soins palliatifs
- Directives anticipées
- Personne de confiance

Nom, tél. :

Lien de parenté :

Etat psychique

- Peut alerter Orienté Désorienté
- Agité Opposant Risque suicidaire

Handicaps / Déficits

- Visuel Auditif Langage

Gestion des risques

- BMR

Mois/année

- Vaccin tétanos

.....

- Vaccin grippe

.....

- Vaccin pneumocoque

.....

- Vaccin Covid 19

Déplacement/transferts :

- Chute Déambulation Fugue Contention

Autres :

- Risque d'escarre
- Risque de fausses routes (*)

(*) Nutrition

Eau gélifiée

Texture adaptée :

Mixée Moulinée Normale

Régime : Sans sel Sans sucre

Normal

Autres vigilances :

Niveau du GIR

.....

FICHE DE LIAISON D'URGENCE

Date / heure :

Motif de transfert en service des urgences**Constantes du patient**

Pouls

Tension artérielle (max/min)

Température

Poids récent

.....

.....

.....

.....

Conscient et éveillé Eveillable Non éveillable

Douleur récente

Localisation :

Date et heure de la dernière prise du traitement habituel

Date et heure du dernier repas

Personnes informées du transfert au service des urgences

Médecin traitant Entourage - Nom :

Liste des prothèses et objets personnels

Lunettes

Aller (Ehpad)

Prothèses dentaires

haut bas

Prothèses auditives

droite gauche

Autres dispositifs ou objets personnels

.....

CHECK-LIST des documents annexés au DLU

- Attestation de la carte Vitale
 - Attestation de mutuelle
 - Photocopie de la carte d'identité
-
- Photocopie des directives anticipées
 - Photocopies des ordonnances en cours
 - Ou Tableau d'administration des médicaments en cours
-
- Résultats récents de biologie (1 à 3 mois) avec clairance de la créatinine et INR (si AVK)