

DOSSIER ADMINISTRATIF

(à faire remplir par le patient et à retourner accompagné des renseignements médicaux au Centre d'Alcoologie –Addictologie)

Nom : Prénom :
Nom de jeune fille :

Date de naissance : Lieu de naissance :

Adresse :

N°Tél :

N° Sécurité Sociale :

Avez-vous une Mutuelle ? oui laquelle :
 non

Votre Mutuelle prend-elle en charge le risque alcool ? oui non

Situation familiale :

Situation professionnelle :

Nom de la personne qui vous adresse à nous :

Suivi médical :

- Médecin traitant
- Psychiatre ou psychologue
- Service hospitalier
- Consultation d'alcoologie-addictologie

Avez-vous fait une cure (s) antérieure(s) à Méreuil ? oui non

Comment avez-vous connu notre centre ?

Nom et n° de téléphone de la personne à prévenir en cas d'accident :

Dépendances associées (anciennes ? actuelles ?)

- tabac
- drogues
- médicaments
- autres

Traitement médicamenteux en cours :

Centre d'Alcoologie-Addictologie de Méreuil – 05700 SERRES

Tel : 04 92 67 06 04 - Fax : 04 92 67 11 34 - Email: mereuil.alcoologie@ch-laragne.fr

Avez-vous un suivi social ? si oui, nom et adresse de l'assistante sociale :

Etes-vous prêt à vous engager dans un travail de réflexion sur vous-même ?

Motivation pour la cure :

Projet après la sortie :

RENSEIGNEMENTS MEDICAUX

(à faire remplir obligatoirement par le Médecin et à retourner accompagné du Dossier administratif au Centre d'Alcoologie-Addictologie)

Cher Confrère,

Ces renseignements médicaux que nous vous demandons sont très importants pour nous, à la fois dans l'indication de la cure, et dans l'accompagnement du patient pendant sa cure.

Nom (nom de jeune fille pour les femmes mariées) :

Prénom :

Date de naissance :

Date :

Cachet et identification du médecin

Etes-vous le médecin traitant déclaré référent ? oui non

N°Téléphone et fax du médecin :

1° ANTECEDENTS LIES A L'ALCOOL

- antécédents de cure(s) ou de sevrage(s)

Année	Lieu - Durée	Durée de l'abstinence

- prise en charge ambulatoire(s) antérieure(s) oui non
Par quel centre ou organisme ?

- alcoolo-dépendance oui non
- autre dépendance associée oui non
- accidents de sevrage : épilepsie oui non
 Pré DT – DT oui non
- pathologies digestives :
 Hépatique : Stéatose oui non
 Hépatite alcoolique oui non
 Cirrhose oui non
 Insuffisance hépatique :
 TP – Gamma GT oui non
 Sérologie HIV-HVC oui non
 HVB oui non

Centre d'Alcoologie-Addictologie de Méreuil – 05700 SERRES

Tel : 04 92 67 06 04 - Fax : 04 92 67 11 34 - Email: mereuil.alcoologie@ch-laragne.fr

Pancréatique oui non
Gastrique oui non

- pathologie neurologique :
- Encéphalopathie oui non
 - Polynévrite oui non
 - Comas éthylique oui non
- pathologie cardio-vasculaire oui non
- autres oui non

Si le patient prend des traitements de substitution tels que SUBUTEX, METHADONE, prenez contact avec le centre avant l'admission.

Traitements allergies ou intolérance médicamenteuse oui non

Traitement actuel :

Médicamenteux	Posologie

2° ANTECEDENTS CHIRURGICAUX

Lesquels :

3° ANTECEDENTS PSYCHIATRIQUES

Avez-vous la notion pour votre patient :

- d'hospitalisation (s) en milieu spécialisé oui non
(à quelles occasions)
dates, et motifs :
- de tentative(s) de suicide oui non
- de troubles du comportement oui non
de quel type :
- d'une pathologie psychiatrique associée à l'alcoolisme oui non
Si oui, laquelle :
- antécédents ou prise actuelle d'un traitement neuroleptique oui non
- existe-t-il une contrainte de soins ? oui non
- un travail de réflexion sur lui-même vous paraît-il possible pour ce patient : travail de groupe, psychodrame, psychothérapie ? oui non
- votre patient est-il capable de s'engager sur une période de cure de 5 à 8 semaines oui non

Merci de joindre comptes-rendus hospitaliers antérieurs, bilan récent, compte-rendu de cure ou de prise en charge ambulatoire, si possible.

Cachet du Médecin

Date (identification du ou des Médecins)

Centre d'Alcoologie-Addictologie de Méreuil – 05700 SERRES

Tel : 04 92 67 06 04 - Fax : 04 92 67 11 34 - Email: mereuil.alcoologie@ch-laragne.fr

INFORMATIONS GENERALES

VOS FRAIS DE SEJOUR

1. Le prix de journée :

Il sera pris en charge par votre caisse de sécurité sociale.

2. Le ticket-modérateur :

Il sera pris en charge selon votre situation :

- Par votre caisse de sécurité sociale si vous êtes à 100 %.
- Par votre mutuelle *si « le risque alcool » est couvert par votre contrat.*

3. Le forfait hospitalier :

Il sera pris en charge en partie ou en totalité par votre mutuelle selon les modalités de votre contrat.

A noter :

- *Même si vous avez un 100 %*, vous êtes soumis au paiement du forfait hospitalier,
- Le séjour est intégralement pris en charge pour les bénéficiaires de la CMU complémentaire.

Avant votre admission, vérifiez vos droits auprès de votre caisse de sécurité sociale et de votre mutuelle.

A votre entrée, munissez-vous :

- De votre carte vitale (ou attestation) à jour,
- De votre carte de mutuelle,
- De votre attestation CMU complémentaire.

VOS TRANSPORTS

D'ores et déjà, vous devez vous préoccuper des conditions de votre retour à domicile. Les médecins du service ne prescriront de retour en ambulance V.S.L ou taxi que s'il est médicalement justifié.

Pour être remboursé de vos frais de transport, vous devez faire une demande (avec l'aide de votre médecin) auprès de votre caisse de sécurité sociale.

VOTRE SITUATION ADMINISTRATIVE

Vous exercez une activité professionnelle, vous êtes demandeur d'emploi rémunéré par l'ASSEDIC.

Afin de percevoir des indemnités journalières pendant votre hospitalisation apportez :

- *vos 3 derniers Bulletins de Salaire,*
- *votre notification d'admission ASSEDIC,*
- *votre dernier avis de paiement ASSEDIC.*

N'hésitez pas à prendre contact avec le Service Social du Centre d'Alcoologie-Addictologie de Méreuil
au **04.92.67.06.04** le Lundi-Mardi-Jeudi-Vendredi

Centre d'Alcoologie-Addictologie de Méreuil – 05700 SERRES

Tel : 04 92 67 06 04 - Fax : 04 92 67 11 34 - Email: mereuil.alcoologie@ch-laragne.fr