28, Traverse de la Salette 13012 Marseille Tél.: 04 91 93 01 20

DEMANDE D'ADMISSION CLINIQUE LES TROIS LUCS - PATIENT ADULTE -

Une fois complété, ce dossier est à retourner par mail à admissions.3lucs@emeis.com

COORDONÉES DE L'ÉTABLISSEMENT ADRESS	EUR:
COORDONNÉES DU PATIENT ADRESSÉ PAR VO	DS SOINS
Sexe : \square F \square H	Nom :
Prénom :	Nom de jeune fille :
Lieu de naissance :	Date de naissance : L
Adresse:	
Code postal : L	Ville :
Téléphone : L.	Portable:
Mail :	
COORDONNÉES DU/DES MÉDECIN(S)	
Êtes-vous ?	Si vous n'êtes pas le médecin traitant.
Médecin psychiatre Médecin généraliste	Si vous n'êtes pas le médecin traitant, coordonnées du médecin traitant :
Nom:	Defeates
Prénom :	A dragage.
Adresse :	
Téléphone :	Téléphone : L
Mail :	Mail :
COUVERTURE SOCIALE	
Nom de l'assuré	
	CPAM RSI MSA LMDE CMU
	SMEREP Autre, Précisez :
Assurance complémentaire	N° adhérent :
Téléphone : L	ALD : OUI NON
PERSONNE À PRÉVENIR EN CAS DE NÉCESSIT	
	Prénom :
Code postal : L	Ville :
Téléphone : L.	Portable : L
Mail :	Lien avec le patient :
SUIVI SOCIAL	PROTECTION JURIDIQUE
Nom et coordonées :	☐ Tutelle ☐ Curatelle ☐ Curatelle renforcée
	Coordonées :



28, Traverse de la Salette 13012 Marseille Tél.: 04 91 93 01 20

Partie à remplir par le médecin psychiatre 1/2 CLINIQUE LES TROIS LUCS - PATIENT ADULTE -

Nom et Prénom du pati	ient :			
•	nostique			
	remiers	sympt	ômes:	I
_				
Comorbidités :				
Antécédents de prises	de subs	tances	s psycho-actives :	
Consommation	OUI	NON	Sevré depuis	Substitution
Alcool				
Cannabis				
Cocaïne				
Opiacés				
Amphétamines				
Autre:				



28, Traverse de la Salette 13012 Marseille Tél.: 04 91 93 01 20

Partie à remplir par le médecin psychiatre 2/2 CLINIQUE LES TROIS LUCS - PATIENT ADULTE -

Nom et Prénom du patient :
TRAITEMENT ACTUEL : Traitement actuel: Ordonnance jointe au dossier de pré-admission : OUI
RÉSUMÉ DE L'HOSPITALISATION ACTUELLE :
Mode d'hospitalisation à l'entrée : SL SPDT SPDRE Mode d'hospitalisation actuel : SL SPDT SPDRE Indication(s) de l'hospitalisation :
Tableau clinique et évolution :
Vos attentes d'une hospitalisation en post-cure au niveau :
• psychothérapeutique
• professionnel
du milieu de vie



28, Traverse de la Salette 13012 Marseille Tél.: 04 91 93 01 20

Objectifs de l'hospitalisation à remplir par le patient CLINIQUE LES TROIS LUCS - PATIENT ADULTE -

Prénom Nom :	
MES MOTIVATIONS ET LES OBJECTIFS DE MON SÉJO	OUR:
Connaissance de la maladie	Evaluation des capacités à la vie quotidienne
Autonomie	Gestion du budget
Relations aux autres / communication	Psychothérapie
Confiance en soi	Sevrage
Améliorer mes capacités de mémoire, d'attention	Gestion des émotions, maitrise de soi
Remise à niveau professionnelle	Remise en forme physique
	☐ Autre :
MON PROJET D'ORIENTATION À LA FIN DU SÉJOUR	
Type et situation du legement envisagé:	
Type et situation du logement envisagé:	Projet professionnel :
Appartement privatif	Projet professionnel :
Appartement privatif Appartement thérapeutique	Projet professionnel : Stage Formation
Appartement privatif Appartement thérapeutique Vie communautaire	Projet professionnel : Stage Formation Travail en milieu ordinaire
Appartement privatif Appartement thérapeutique Vie communautaire Famille d'accueil	Projet professionnel : Stage Formation Travail en milieu ordinaire Travail en milieu protégé
Appartement privatif Appartement thérapeutique Vie communautaire Famille d'accueil Famille	Projet professionnel : Stage Formation Travail en milieu ordinaire Travail en milieu protégé Pas de projet actuellement
Appartement privatif Appartement thérapeutique Vie communautaire Famille d'accueil	Projet professionnel : Stage Formation Travail en milieu ordinaire Travail en milieu protégé
Appartement privatif Appartement thérapeutique Vie communautaire Famille d'accueil Famille	Projet professionnel : Stage Formation Travail en milieu ordinaire Travail en milieu protégé Pas de projet actuellement
Appartement privatif Appartement thérapeutique Vie communautaire Famille d'accueil Famille Autre:	Projet professionnel : Stage Formation Travail en milieu ordinaire Travail en milieu protégé Pas de projet actuellement
Appartement privatif Appartement thérapeutique Vie communautaire Famille d'accueil Famille Autre: Centre d'intérêt:	Projet professionnel : Stage Formation Travail en milieu ordinaire Travail en milieu protégé Pas de projet actuellement
Appartement privatif Appartement thérapeutique Vie communautaire Famille d'accueil Famille Autre: Centre d'intérêt: Sport	Projet professionnel : Stage Formation Travail en milieu ordinaire Travail en milieu protégé Pas de projet actuellement



Pour plus de renseignements sur notre établissement :



28, Traverse de la Salette 13012 Marseille Tél.: 04 91 93 01 20

Eléments à remplir par l'équipe accompagnant le patient au quotidien 1/2

CLINIQUE LES TROIS LUCS - PATIENT ADULTE -

	OUI	NON	Précision	is et comr	nentaires			
S'habille-t-il seul?								
Fait-il sa toilette seul?								
S'alimente-t-il seul?								
Gère-t-il son traitement seul ?								
Présente-t-il des troubles de l'élimination?								
Autre								
Le patient	OUI	NON	Précision	s et comr	nentaires			
Tendance à l'agressivité		NON	T Tecision	is et comi	nemanes			
Désorientation temporo-spatiale								
Froubles mnésiques								
Froubles du sommeil								
Problèmes pour vivre en collectivité								
Problèmes de communication								
A t								
Autre:		aérer la	a frustration	, 10 = gère	e très bien	la frustra	ation)	



28, Traverse de la Salette 13012 Marseille Tél.: 04 91 93 01 20

Eléments à remplir par l'équipe accompagnant le patient au quotidien 2/2

CLINIQUE LES TROIS LUCS - PATIENT ADULTE -

Compétences	Axe engagé et à continuer	Axe à travailler	Non pertinent
Hygiène des locaux	et a continuer	a travallier	pertinent
Entretien du linge			
Confection de repas			
Gestion financière			
Gestion du temps libre			
Démarches administratives			
RECONSTRUCTION DE SOI :			
Compétences	Axe engagé	Axe	Non
	et à continuer	à travailler	pertinent
Relations familiales			
Confiance en soi			
Connaissances pathologie			
Gestion du stress			
Gestion des conduites à risques			
Amélioration des difficultés cognitives			
Habiletés sociales			
ÉINSERTION PROFESSIONNELLE			
Compétences	Axe engagé et à continuer	Axe à travailler	Non pertinent
Stages			
Autre			
ctivités thérapeutiques : ☐ Participa	-	A stimuler	
ORTIES À L'EXTÉRIEUR :	ties à l'extérieur : 🗀 (OHI NON	
ORTIES À L'EXTÉRIEUR : e patient est-il amené à faire des sor			
	Si o	ui :	npagné



Clinique les Trois Lucs 28, Traverse de la Salette 13012 Marseille Tél.: 04 91 93 01 20

ANNEXES OBLIGATOIRES Engagement de recours CLINIQUE LES TROIS LUCS - PATIENT ADULTE -

Je soussigné (e), Docteur	
représentant l'équipe référ	rente, m'engage à reprendre dans la structure
M. – Mme	
• En cas de problème d'a	daptation à la Clinique
En cas d'échec du proje	et ou de la prise en charge
• En cas de décompensa	tion
Cachet – Signature	Ligne directe : Lullullullullullullullullullullullullull
-	_
Auto	orisation de soins à compléter par le patient
Je soussigné(e), Madame	e, Monsieur
☐ Autoriser ☐ Ne pas	s autoriser les responsables médicaux de l'unité d'hospitalisation:
1) À prendre en cas d'uro	gence toutes dispositions pour les soins jugés médicalement indispensables y compris
· · ·	ute interventions chirurgicale avec anesthésie locale ou générale dans un établissement
· · · ·	privé participant à l'exécution du service public hospitalier ou privé conventionné en tant
que de besoin et d'opp	
que de besoin et d'opp	Établissement :
	Etablissement
,	
	atiquer les examens paracliniques nécessaires ou utiles à la prise en charge du patient
(Bilan biologique, imag	gerie, ECG)
Fait à	, le L
SIGNATURES:	Le représentant légal
	Le patient

