

Complément à l'annonce OPAN -Demande de suivi psychiatrique

Instructions :

1. Remplissez tous les champs du document
2. Enregistrez-le en version pdf
3. Ajoutez ce document rempli en pièce jointe à l'annonce OPAN

Client

Nom / Prénom :

Date de naissance :

Diagnostics psychiatriques :

Médecin et/ou psychiatre responsable du suivi à domicile

Nom / Prénom :

Localité :

Objectifs posés pour le suivi à domicile

Les documents suivants sont **obligatoires** pour l'admission par l'Aide et Soins à Domicile. Nous vous prions de les joindre à l'OPAN :

Liste de traitements
Ordonnances médicales
Rapport de soins / feuille de transfert

Un **entretien de réseau** doit être organisé avant la rentrée à domicile. Nous vous contacterons pour définir la date et l'heure. De ce fait, nous vous prions de nous transmettre les coordonnées de la personne de votre institution référente du bénéficiaire.

Personne de référence :

N° de téléphone :