

Centre Support de Toulouse en Réhabilitation Psychosociale 13 rue Lapeyrouse – 31000 Toulouse 05 61 43 45 63 cstr@ch-marchant.fr

Objet : Fiche de liaison médicale

Note importante

Après un an de fonctionnement, nous faisons évoluer notre offre et souhaitions vous proposer 2 formats d'évaluation :

- Un entretien médical « d'orientation » : pour les usagers ayant des projets précis et des besoins d'informations sur les partenaires les plus adaptés à la réalisation de ces derniers.
- Un parcours d'évaluation en réhabilitation psychosociale avec divers entretiens pluridisciplinaires : pour les usagers nécessitant un accompagnement à la réflexion autour de leurs ressources et freins, de leurs besoins et priorités afin de réaliser leurs projets.

Cher Confrère, Chère Consœur,

Vous trouverez ci-dessous une fiche de liaison médicale afin de nous permettre d'évaluer l'admissibilité de l'usager au CTSR.

Merci de la compléter et de nous la transmettre par mail ou par courrier. À la réception de celle-ci, nous vous contacterons dans les plus brefs délais.

Nous restons à votre entière disposition pour tous renseignements complémentaires,

Confraternellement,

Docteur BOUNHOURE Nathalie

Médecin Psychiatre au CHU de Toulouse

Docteur GALLET Emmanuel

Médecin Psychiatre au CH Gérard Marchant



Fiche de liaison médicale

Date:

Pour quel format d'évaluation orientez-vous cet usager ? Un entretien médical « d'orientation » en réhabilitation psychosociale	Oui	Non
	Oui	Non
(Si oui, merci de nous le/les transmettre)		
Bilan neuropsychologique / содпиј Bilan ergothérapique		
Bilan neuropsychologique / cognitif	Oui	IVON
L usager a-t-ii belieficie u uli ue ces bildiis du cours des 0 derillers mois ?	O:	Non
L'usager a-t-il bénéficié d'un de ces bilans au cours des 6 derniers mois ?		
	••••••	• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •
		•••••
Lusager a-t-n rait part u un projet : 51 our requer :		
L'usager a-t-il fait part d'un projet ? Si oui lequel ?		
	•••••	•••••
Traitements:		
	••••••	• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •
		••••••
Andrinese .		
Anamnèse :		
<u>Diagnostic</u> .		
Diagnostic :		
- Téléphone, mail :		
- Adresse postale :		
- Date de naissance :/		
- Nom, Prénom :		
Coordonnées de l'usager :		
- Téléphone, mail :		
- Adresse postale :		
- Nom, Prénom :		