

2, place de l'Eglise
CH-2800 Delémont

t +41 32 420 97 40
f +41 32 420 97 41
hpja@jura.ch

FORMULAIRE D'ADMISSION

Date d'entrée envisagée.....

Coordonnées du patient

Nom, prénom, date de naissance :

No téléphone :

Informations médicales

Motif de la demande / objectif du traitement

.....
.....
.....

Diagnostic (CIM10)

.....
.....
.....

Traitement pharmacologique :

Allergies :

Éléments anamnestiques / remarques / autres

.....
.....
.....
.....
.....

Coordonnées médecin envoyeur

Coordonnées médecin traitant

Date, signature

Durant le séjour à l'HPJA, la prescription des médicaments psychotropes et l'administration du traitement est effectué par l'institution.