



## DOSSIER MÉDICAL DE DEMANDE D'ADMISSION EN APPARTEMENT DE COORDINATION THÉRAPEUTIQUE (ACT)

(A adresser par voie postale, pli confidentiel, à l'attention de notre médecin coordonnateur)

### MÉDECIN INSTRUISANT LA DEMANDE

Nom:  
Etablissement:  
Service:  
Tél. / email:

### IDENTITE DU PATIENT

Nom: Prénom:  
Date de naissance:  
Sexe:  
Tél. / email:

DONNÉES MÉDICALES (TRÈS IMPORTANT: JOINDRE COPIE DES COMPTES RENDUS DE CONSULTATION ET D'HOSPITALISATION LES PLUS PERTINENTS)

**Pathologie chronique somatique motivant la demande d'admission en ACT:**

.....

**Evolutif**       **Stabilisé**  .....

Date de début de la maladie:.....

**Pathologies associées en cours:**

.....  
.....

**Troubles psychiques/psychiatriques:** oui   non   Si oui, lesquels:

.....

Suivi: oui   non   Service ou médecin référent: .....

Traitement : oui   non   Si oui, préciser :.....

**Conduites addictives (y compris alcool) :** oui   non   Si oui, lesquelles:

.....  
.....

Type de substitution: .....depuis quand: .....

Suivi en centre spécialisé : oui   non   / en médecine de ville : oui   non

Grossesse en cours :  oui  non

Date prévue d'accouchement: ... ..

**Antécédents médicaux/chirurgicaux:**

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

**Traitements en cours (IMPORTANT: JOINDRE COPIE DES ORDONNANCES):**

Médicamenteux.....

Autres.....

Perspectives thérapeutiques, projet de soins\*:

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

**Autonomie:**

Déficit cognitif. Préciser.....

Déficit moteur. Préciser.....

Déficit sensoriel. Préciser.....

**Autonome dans les actes de la vie quotidienne :** Courses :  oui  non

Préparation des repas :  oui  non Prise des repas :  oui  non

Hygiène personnelle/habillage :  oui  non Ménage :  oui  non

Autre:

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

**Besoin d'accompagnement :**

Compréhension de la maladie  Compréhension du traitement

Observance  Coordination des soins

Autre... ..

**Informations complémentaires:**

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

**Date:** ...../...../.....

**Signature**

\*Les appartements de coordination thérapeutique (...) hébergent à titre temporaire des personnes en situation de fragilité psychologique et sociale et nécessitant des soins et un suivi médical. (...) Ils s'appuient sur une double coordination médico-sociale devant permettre l'observance aux traitements, l'accès aux soins, l'ouverture des droits sociaux (...) et l'aide à l'insertion sociale (circulaire OGS (SO6/A)/OGAS/DSS n° 2002-551 du 30 octobre 2002).