

Fiche d'admission à l'UAD
Service de Médecine Interne(Pr SAILLER)
Responsable de l'UAD : Dr Pugnet

Hôpital PURPAN, Pavillon URM 3ème étage
Téléphone : 06 24 05 09 17 Fax : 05 61 77 71 24 Mail : urm-medint.uad@chu-toulouse.fr

Médecin appelant : *Nom* : _____ *Prénom* : _____ *Tel* : _____
Date et heure de l'appel : _____
Demande d'hospitalisation par le médecin : < 24h >24h hospitalisation programmée

PATIENT

Nom : _____ **Prénom** : _____ **Date de naissance** : _____

Motif d'hospitalisation :

Mode de vie

Renseignements cliniques et paracliniques utiles :

TA.... /..... FC..... T°.....

Contexte

Diagnostic évoqué :

Traitement

Absence de critères de non admission (voir détail au verso)

A remplir par le service de Médecine Interne

Fiche validée par : *Nom* _____ *Prénom* _____ *Signature* _____

Critères de non admission à l'Unité d'Admission Directe

Service de Médecine Interne Pr Sailer

Les patients présentant des signes de gravités

- a. Trouble de la conscience
- b. Fréquence respiratoire > 24 /mn
- c. TA systolique < 90 mmHg ou signes de collapsus
- d. FC > 120 / mn

Les patients présentant :

- une pathologie démentielle prédominante
- une pathologie psychiatrique prédominante
- une pathologie traumatique prédominante
- un état d'agitation
- un problème médico-social prédominant
- des symptômes neurologiques centraux (AVC, confusion, épilepsie...),
- un syndrome douloureux thoracique
- une dyspnée aigue
- une hémoptysies
- un syndrome abdominal aigu
- hématémèse et melaena