

Hôpital cantonal de Lucerne, site de Crans-Montana

Compétences en réadaptation du poumon, du cœur,
psychosomatique, musculo-squelettique, médecine
interne/oncologie et **laboratoire de sommeil**

Luzerner Höhenlinik Montana
Admissions
Rte de l'Astoria 2
3963 Crans-Montana

Demande de séjour en réadaptation stationnaire / consultation de pneumologie, du sommeil

Nom/prénom:

Date de naissance:

Adresse:

Numéro tél.:

Demande pour:

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Réadaptation pulmonaire | <input type="checkbox"/> Consultation pneumologique |
| <input type="checkbox"/> Réadaptation cardio-vasculaire | <input type="checkbox"/> Laboratoire de sommeil - diagnostic |
| <input type="checkbox"/> Réadaptation psychosomatique | <input type="checkbox"/> Laboratoire de sommeil - contrôle |
| <input type="checkbox"/> Réadaptation musculo-squelettique | |
| <input type="checkbox"/> Réadaptation médecine interne/oncologie | |

Assurance:

- Classe: Commune Demi-privée Privée
Type: Maladie Accident CM Accident LAA

Date d'entrée:

Durée de séjour: _____ jours

Diagnostic d'admission
selon ICD 10:

Diagnostics
secondaires:

Objectifs
de réadaptation:

Traitement
médicamenteux:

Justification pour un séjour stationnaire

- Indication pour un séjour stationnaire
 Nécessité d'une réadaptation indiquée
 Réadaptation ambulatoire insuffisante
Justification:

Mobilité

- Non restreinte
 Partiellement restreinte
 Avec cannes / déambulateur
 En chaise roulante
 Très restreint dans les activités quot.
 Alité

Annexes: Rapport médical Radiographies Rapport opératoire Rapport des soins

Veuillez nous transmettre ce formulaire
à l'adresse susmentionnée (courriel, télécopieur, envoi postal)
La demande de garantie de paiement auprès de l'assurance
sera effectuée par notre admission.

Médecin / hôpital envoyeur