



HFR Fribourg – Hôpital Cantonal

RHUMATOLOGIE

**Demande d'hospitalisation
élective**

Nom : _____

Prénom : _____

M F

Date nais. : _____

Rue : _____

NP : _____

Domicile : _____

Tél. : _____

Mobile : _____

Date de la demande :

A. Service : Rhumatologie

Admission à organiser dès le :

Remarques :

Assurance :

commune ½ privé privé maladie accident

Médecin traitant : Dr _____

Médecin envoyeur : Dr _____

B. Motif d'hospitalisation

Investigations

Douleurs aiguës (non gérable en ambulatoire)

arthrite(s)

myagies

manifestation(s) systémique(s)

rachialgies

radiculalgies

douleurs ostéoarticulaires

localisation :

suspicion vasculite / connectivite / mal. auto-inflammatoires

Rhumatisme inflammatoire / connectivite / vasculite

diagnostic:

adaptation traitement

effets secondaires / suspicion infection

nouvelles manifestation(s) systémique(s)

autre indication:

Douleurs / syndrome douloureux chronique

diagnostic:

poussée aiguë non gérable en ambulatoire

nouvelles manifestation(s) à investiguer

rééducation en milieu hospitalier (en principe uniquement après consilium ambulatoire et définition d'objectifs précis)

C. Antécédents médicaux et renseignements importants

Diagnostic(s) :

Date et type op./ou hosp. en rapport avec l'affection actuelle :

A retourner avec tous les documents utiles au secrétariat de la Clinique de Rhumatologie HFR Fribourg – Hôpital Cantonal
Téléphone : 026 / 426 7390 Fax : 026 / 426 7387 email : medrhum@h-fr.ch