



Service de médecine interne  
Secrétariat des convocations – Atteignable du **lundi au vendredi de 8h30 à 12h**  
Tél : 079 55 66 439 - Fax : 021 31 40 484  
Mail : [dmih.convocations@chuv.ch](mailto:dmih.convocations@chuv.ch)

En cas d'urgence vous pouvez contacter les ICUS responsables : **MIRH BH17 : 079 55 63 336**  
**MEDH BH16 : 079 55 66 820**

## Formulaire pour hospitalisations courtes

Date de l'hospitalisation	Heure d'entrée dans le service
Nom	Prénom
IPP	Date de naissance

**Assurance du Patient** : Général  Privé  Mi-privé  **Demande extra-cantonale\*** : Non  Oui

\* Pour les patients domiciliés en dehors du canton de Vaud, il est du ressort du médecin demandeur d'établir la demande. Vous pouvez contactez **Mme Castiglia Carmen** au 021 31 45 767 en cas de question.

**Spécialité** : GLGH  NEPH  IALH  PNEH  Autre (Merci de préciser):

Médecin cadre / Chef de clinique responsable	Tel
Médecin assistant responsable	Tel
Garde	Tel

### Motif de l'hospitalisation

### Consignes / surveillances / complications particulières

**Patient à jeun** Non  Oui  (merci de préciser la date et l'heure)

**Patient en isolement** Non  Oui  (merci de préciser la raison)

**Patient à mobilité réduite (fauteuil)** Non  Oui  (merci de préciser)

**Patient de plus de 120kg prévoir du matériel adapté** Non  Oui  (merci de préciser)

**Autre** (merci de préciser)

### Traitement actuel

**Allergies** Non  Oui  (merci de préciser)

**REA si ARC** Non  Oui

**Transfert en soins continus** Non  Oui

**Transfert aux soins intensifs** Non  Oui

Signature et tampon du médecin de la spécialité :