

**EQUIPE MOBILE DE
GERIATRIE**

Dr B. HEUDEL
Chef de service

Praticien Hospitalier

Dr JF. BANRY

Praticien Hospitalier

Dr S. DEBROCK

Praticien Hospitalier

Dr S. DELEDICQ

Praticien Hospitalier

Dr P. VILLETTE

Praticien Hospitalier

Mme C. DEBAS

Infirmière

Mme C. DACHICOURT

Infirmière

Mme L. LUSTREMAN

Infirmière

M. P. DELIE

Ergothérapeute

Mme M. PRUVOST

Assistante sociale

**Permanence
Téléphonique**

du Lundi au Vendredi

de 8h30 à 16h30

Coordonnées :

rue Jacques Monod – BP 609
62321 BOULOGNE SUR MER
Cedex

Tel : 03 21 99 34 58

Fax : 03 21 99 38 51

Mail :

ide_emgeria@ch-boulogne.fr

Mail crypté :

em-ssr.ch-boulogne

@medical62.apicrypt.org

DEMANDE D'INTERVENTION EMG

Merci d'envoyer cette demande par mail, fax ou courrier

Date de la demande :

PATIENT: (ou étiquette du patient)

Accord du patient pour cette demande oui non

Service :

Chambre :

NOM D'USAGE :

PRENOM :

NOM DE NAISSANCE :

Date de naissance :

Age :

Adresse :

Téléphone :

PERSONNE RESSOURCE ET/OU DE CONFIANCE :

Nom :

Prénom :

Téléphone :

DEMANDEUR :

Nom / structure / fonction :

Téléphone :

Mail :

MEDECIN TRAITANT :

Docteur :

Téléphone :

MOTIF DE LA DEMANDE :

ANTECEDENTS :

TRAITEMENTS EN COURS :

MODE DE VIE : vit seul(e)
 entouré(e) (famille...)
 aides mises en place :

Précisions :