



CENTRE HOSPITALIER DE BOULOGNE-SUR-MER

- Hôpital Dr DUCHENNE -

EQUIPE MOBILE DE GÉRIATRIE

Dr S. DELEDICQ

Chef de service

Praticien Hospitalier

Dr I.

ATOKONOUNAGNON

Praticien Associé

Dr JF. BANRY

Praticien Hospitalier

Dr M. CAILLIER-

DESENCLOS

Praticien Hospitalier

Dr B. HEUDEL-BONNET

Praticien Hospitalier

Dr P. VILLETTTE

Praticien Hospitalier

Mme C. DEBAS

Infirmière

Mme C. DACHICOURT

Infirmière

Mme L. LUSTREMANT

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

ÉQUIPE MOBILE DE GÉRIATRIE

Intra et extra hospitalière

Tel : 03 21 99 34 58

Mail :
ide_emgeria@ch-boulogne.fr

SECRÉTARIAT DE GÉRIATRIE

Tel : 03 21 99 38 55
Fax : 03 21 99 38 51

Mail :
sec_geriatrie@ch-boulogne.fr

Mail crypté :
sec_geriatrie.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 :

PRÉNOM :

NOM DE NAISSANCE :

Date de naissance :

Age :

Adresse :

Téléphone :

PERSONNE RESSOURCE ET/OU DE CONFIANCE :

Nom : Prénom : Téléphone :

DEMANDEUR :

Nom / Structure / Fonction :

Téléphone :

Mail :

MÉDECIN TRAITANT :

Docteur :

Téléphone :

MOTIF DE LA DEMANDE :

ANTÉCÉDENTS :

TRAITEMENTS EN COURS :

MODE DE VIE :

- vit seul(e)
- entouré(e) (famille...)
- aides mises en place :

Précisions :