



# Centre de Médecine Physique et de Réadaptation Bagnoles de l'Orne

## -UNITE DE READAPTATION CARDIAQUE -

Standard : 02.33.30.20.10

Secrétariat : 02.33.30.21.23

Fax : 02.33.30.20.09

Médecin Cardiologue Responsable : Docteur Geneviève PRADERE

Infirmier : Monsieur Florian YANOWSKY

<b>QUESTIONNAIRE D'ADMISSION POUR PRISE EN CHARGE D'UN PATIENT EN EXTERNAT</b>
--

*NOM :*

*PRENOM :*

*Date de Naissance :*

*Lieu :*

*Adresse :*

*N° de téléphone :*

*Caisse d'affiliation :*

*N° d'immatriculation :*

---

PATHOLOGIE ET RESUME DE LA CLINIQUE : (Pathologie cardiaque et autres éventuellement)

Biologie : bilan lipidique et glycémie

Résultats détaillés des examens complémentaires (Si possible photocopies des résultats)

Echographie :

Coronarographie :

Holter (si possible) :

Potentiels tardifs (si possible en cas d'infarctus) :

Epreuve d'effort (si possible avec tracés) :

Scintigraphie (éventuellement) :

Compte-rendu(s) opératoire(s) (si chirurgie) :

Traitement :