



# Hospitalisation complète d'Addictologie

## Dossier de demande d'admission

Demande à rédiger par le professionnel référent du soin en addictologie (addictologue / psychologue / psychiatre) pour ce patient à adresser par email à :  
**[rdcsecretariat@hopitaldubouscat.com](mailto:rdcsecretariat@hopitaldubouscat.com)**

### **Coordonnées du patient (Eléments obligatoires) :**

Nom/Prénom :  
Date de Naissance :  
Téléphone :  
Adresse e-mail :

### **Structure ou professionnel à l'origine de la demande d'admission :**

Nom/Prénom :  
Téléphone :  
Adresse e-mail :

### **Suivi actuel (Nom, tel et mail) :**

- Addictologue :
- Psychiatre :
- Psychologue :

### **Objectifs du patient (cocher la bonne) :**

- Abstinence
- Consommation contrôlée

### **Antécédents personnels:**

- Médicaux
  
- Psychiatriques

Si limitation autonomie en expliquer l'origine

**Traitements : (Ordonnance récente à fournir IMPERATIVEMENT)**

**Consommations actuelles en précisant les quantités :**

**Destination à la sortie (cocher la bonne et préciser) :**

Domicile

SMR addictologie (**Dossier d'admission à joindre avec ce formulaire**)

Demande faite le : \_\_\_\_\_ à : \_\_\_\_\_

Clinique psychiatrique (**Dossier d'admission à joindre avec ce formulaire**)

Demande faite le : \_\_\_\_\_ à : \_\_\_\_\_

Chez un proche

Nom/Prénom, adresse et tel du proche :

Autre (précisez)

**Il est nécessaire qu'une solution d'hébergement soit possible au terme de l'hospitalisation.**

Si une consolidation de l'abstinence après l'hospitalisation dans notre service est nécessaire, le projet est à construire en amont de l'hospitalisation par l'équipe qui adresse le ou la patient(e) en raison des délais d'attente en SMR.

Précisions :

- Il est formellement interdit de consommer ou de détenir de l'alcool, bière sans alcool, CBD fumé ou vapoté ou toute substance illicite.
- Durée des séjours entre 1 et 2 semaines.
- L'annulation de l'hospitalisation doit être faite par téléphone si le sevrage effectif 1 semaine avant l'hospitalisation ou d'avantage.
- Vous recevrez ainsi que le patient par mail la date d'admission dans notre service ou un refus argumenté si tel était le cas.

Date, signature