



▶ RECOURS MÉDICAL

URGENT



Rue Du Docteur Luc Montagnier
86106 Châtellerault
05 49 02 90 90

Mise à jour : Novembre 2023

Service Médecine Interne et Polyvalente

Chef de Service Dr BARRIER

Hospitalisation complète

Appeler le secrétariat au 05 49 02 90 12 ou 90 32
du lundi au vendredi de 9h à 12h30 et de 14h à 16h30

Hôpital de Jour Médecine Neuro / Onco / Hémato

Appeler le secrétariat
au 05 49 02 90 12 ou 05 49 02 90 32
du lundi au vendredi de 9h à 12h30 et de 14h à 16h30
medecine.chatellerault@chu-poitiers.mssante.fr
FAX 05 49 02 22 79

ou

L'infirmière coordinatrice (IDEC)
au 05 49 02 22 93 ou 05 49 02 22 96
idec-hdj.chatellerault@chu-poitiers.mssante.fr

Merci de préciser les informations importantes
du patient résumées ci-dessous :

1. Nom Prénom du patient
2. Date de Naissance (pas seulement l'âge)
3. Numéro de téléphone du patient
4. Le motif de demande d'avis
5. Les résultats d'examens paracliniques déjà faits
(NFS en hématologie +++)
6. Les antécédents éventuels

Hôpital de jour personnes handicapées

Dr BOUCHIBA

Appeler le secrétariat au 05 49 02 56 35
du lundi au vendredi de 9h à 15h

Merci de préciser les informations importantes
du patient résumées ci-dessous :

1. Nom Prénom
2. Date de Naissance (pas seulement l'âge)
3. Numéro de téléphone
4. Le motif de demande d'avis
5. Les résultats d'examens paracliniques déjà faits
6. Les antécédents éventuels

Gynécologie Obstétrique

Dr GUILHEN

Appeler le secrétariat au 05 49 02 90 65
du lundi au vendredi de 9h à 12h et de 14h à 17h

ou

le service des urgences gynécologiques au 05 49 02 22 44

Merci de préciser les informations importantes
du patient résumées ci-dessous :


1. Nom Prénom
2. Date de Naissance (pas seulement l'âge)
3. Numéro de téléphone
4. Le motif de demande d'avis
5. Les résultats d'examens paracliniques déjà faits
6. Les antécédents éventuels

Unité de médecine vasculaire artériel et veineux

Dr PATHE Dr BELHADJ CHAID

Appeler au 05 49 02 91 23
du lundi au vendredi sauf le mardi

Remplir
la prescription
ICI


CENTRE HOSPITALIER UNIVERSITAIRE
SITE DE CHÂTELLERAULT

UNITÉ DE MÉDECINE VASCULAIRE
Responsable de l'unité Dr Cécile THOLLOT KAROLEWICZ
Dr Rafik BELHADJ CHAIDI – Dr Marie PATHE

PRESCRIPTION D'ÉCHO-DOPPLER VASCULAIRE

Etiquette du patient NOM : Prénom : Date de naissance :	Service demandeur : UF : NOM du médecin : N° de téléphone : Date de la demande :
---	---

Examen(s) demandé(s)

ÉCHO-DOPPLER ARTERIEL <input type="checkbox"/> ARTÈRES TEMPORALES <input type="checkbox"/> MEMBRES SUPÉRIEURS <input type="checkbox"/> MEMBRES INFÉRIEURS <input type="checkbox"/> ARTÈRES DIGESTIVES <input type="checkbox"/> PRÉ-FISTULE ARTÉRIO-VEINEUSE DE DIALYSE <input type="checkbox"/> MALFORMATION ARTERIO-VEINEUSE	<input type="checkbox"/> TRANSCRÂNIEN <input type="checkbox"/> TSA <input type="checkbox"/> SCARPA <input type="checkbox"/> ARTÈRES RENALES	ÉCHO-DOPPLER VEINEUX <input type="checkbox"/> MEMBRES INFÉRIEURS <input type="checkbox"/> MEMBRES SUPÉRIEURS - CERVICAL <input type="checkbox"/> FACIOMDLINE-PICOLINE <input type="checkbox"/> VEINES DIGESTIVES <input type="checkbox"/> VEINES RÉNALES <input type="checkbox"/> FISTULE ARTÉRIO-VEINEUSE DE DIALYSE
--	--	--

Renseignements cliniques

Si suspicion d'AOMI : Poux périphériques : IPS Droit : IPS Gauche :
Si suspicion d'EP ou de TVP : D-dimères :
Antécédents thrombotiques :
Traitement anticoagulant : si oui PREVENTIF CURATIF MOLECULE :
Score de Wells : DEPUIS LE :

ISOLEMENT : CONTACT RESPIRATOIRE PROTECTEUR

TRANSPORT : Valide Fauteuil Lit À faire en chambre : n° de box ...
DÉLAI : Urgent Non urgent (Délai souhaité) ...

À FAXER AU 05.49.02.90.09 (Secrétariat de Médecine Vasculaire)
OU ; À ENVOYER PAR MAIL à medvascu.chatellerault@chu-poitiers.fr
TOUTE DEMANDE INCOMPLÈTE NE SERA PAS PRISE EN COMPTE.

300001

Plateau des consultations

▶ Consultations de Cardiologie, Neurologie et chirurgie vasculaire

Appeler le secrétariat au 05 49 02 90 42
du lundi, mardi, jeudi, vendredi
de 9h à 13h et de 14h à 16h30
le mercredi de 9h à 13h

▶ Consultations et explorations en Pneumologie

Appeler au 05 49 85 72 97
du lundi, mardi, mercredi, vendredi
de 9h à 12h30 et de 14h à 16h30
le jeudi de 9h30 à 13h

Médecine gériatrique

Cheffe de Service Dr GHAZALI

Hospitalisation complète

Appeler le secrétariat au 05 49 02 22 69
de 9h à 17h

Merci de préciser les informations importantes
du patient résumées ci-dessous :

1. Nom Prénom
2. Date de Naissance (pas seulement l'âge)
3. Numéro de téléphone
4. Le motif de demande d'avis
5. Les résultats d'examens paracliniques déjà faits
(NFS en hématologie +++)
6. Les antécédents éventuels

