



CENTRE HOSPITALIER RÉGIONAL UNIVERSITAIRE

POLE MALADIES DU VIEILLISSEMENT – GERONTOLOGIE – SOINS PALLIATIFS

Unité de Soins Palliatifs (USP)

Equipe Mobile de Soins Palliatifs (EMSP)

Aide au remplissage des demandes de pré-admission

Chef de service

Dr Raphaël ALLUIN

Praticiens Hospitaliers

Dr Thérèse JONVEAUX

Dr Emilie MOUCHET

Assistant Spécialiste

Dr Johann LAANGRY

Secrétariat USP / EMSP

Horaires : 8h45 - 17h

Tél : 03 83 85 11 12

Fax : 03 83 85 11 09

Email :

secretariat.USP-EMSP@chru-nancy.fr

USP Hospitalisation

Bureau infirmier

Tél : 03 83 85 11 15

EMSP

Bureau infirmier

Tél : 03 83 85 26 72

**Consultations de
Médecine Palliative**

2^{ème} étage

Tél RV : 03 83 85 11 12

1. Ouvrir la demande de pré-admission vierge avec votre lecteur PDF
2. Remplir directement les champs en cliquant sur chacun d'entre eux

CENTRE HOSPITALIER RÉGIONAL UNIVERSITAIRE
POLE MALADIES DU VIEILLISSEMENT – GERONTOLOGIE – SOINS PALLIATIFS
CENTRE MÉDICAL PAUL SPILLMANN

**Dossier de pré-admission en unité de soins palliatifs
à transmettre par mail à secretariat.USP-EMSP@chru-nancy.fr**

COORDONNÉES PATIENT – ENTOURAGE

Patient :
Nom - Prénom : John Doe
Né(e) le : 01/01/1990 Sexe : Masculin Féminin
Adresse :
Code postal : Ville :
Tél. :

Réfèrent familial (ou proche à contacter)
Nom - Prénom :
Lien de parenté :

3. Lorsque votre saisie est terminée, cliquez sur Fichier et enregistrer sous

CENTRE HOSPITALIER RÉGIONAL UNIVERSITAIRE
POLE MALADIES DU VIEILLISSEMENT – GERONTOLOGIE – SOINS PALLIATIFS
CENTRE MÉDICAL PAUL SPILLMANN

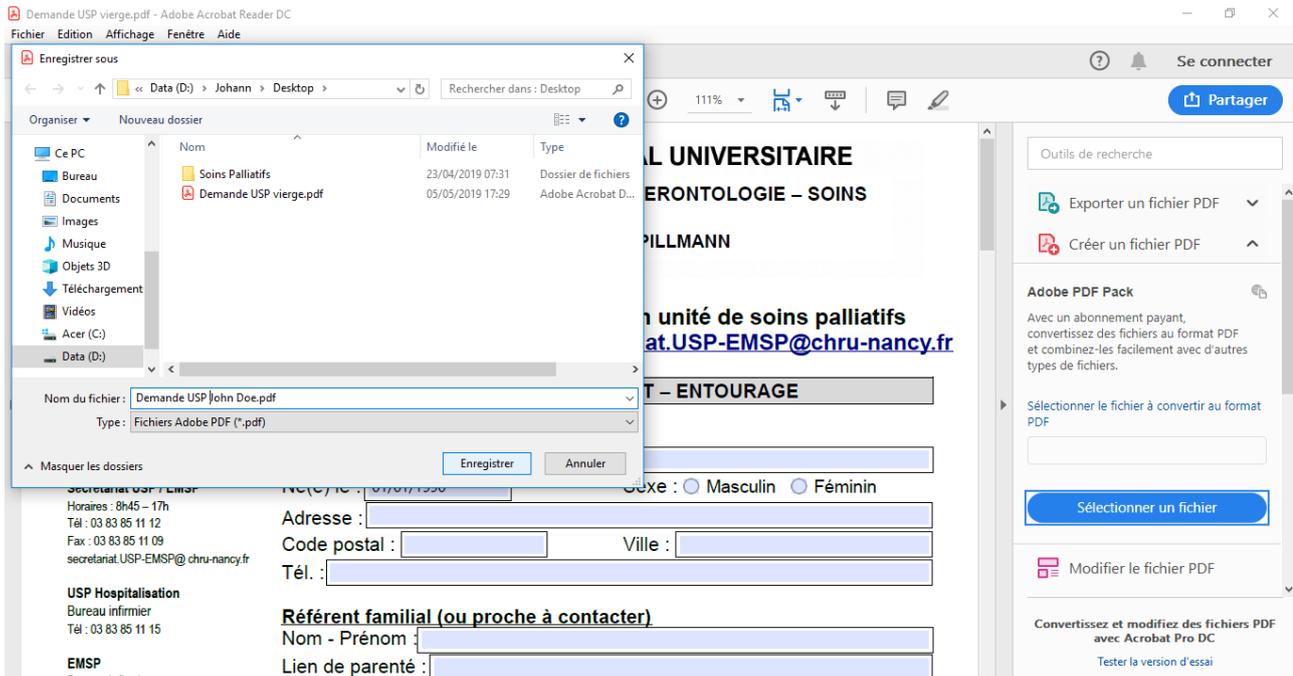
**Dossier de pré-admission en unité de soins palliatifs
à transmettre par mail à secretariat.USP-EMSP@chru-nancy.fr**

COORDONNÉES PATIENT – ENTOURAGE

Patient :
Nom - Prénom : John Doe
Né(e) le : 01/01/1990 Sexe : Masculin Féminin
Adresse :
Code postal : Ville :
Tél. :

Réfèrent familial (ou proche à contacter)
Nom - Prénom :
Lien de parenté :

4. Enregistrez le fichier dans le répertoire de votre choix



5. Après éventuelle vérification, le fichier peut être adressé en pièce jointe à l'adresse :

secretariat.USP-EMSP@chru-nancy.fr

6. Un accusé de réception vous sera systématiquement adressé.