

Informations à l'intention du médecin de famille d'un patient qui a été hospitalisé à l'Unité d'Hospitalisation Brève (UHB) de l'Hôpital Notre-Dame

(Ces informations sont acheminées au numéro de télécopieur du lieu principal de pratique du médecin de famille)

Votre patient, M/Mme _____ a été hospitalisé à l'unité d'hospitalisation brève (UHB) de l'Hôpital Notre-Dame du CIUSSS Centre-Sud-de-l'Île-de-Montréal (CCSMTL). Cette UHB accueille des clientèles ciblées dont la durée moyenne de séjour (DMS) est de 48 heures. Vous retrouverez ci-joint, les informations les plus pertinentes en lien avec l'hospitalisation de votre patient.

Vous retrouverez ci-joint :

- Feuille sommaire de l'hospitalisation
- Prescription de départ de l'UHB du _____

Attentes quant au premier RV de suivi souhaité avec vous

- Objectif /objectifs de ce premier RV identifiés par le médecin de l'UHB (Dr _____), _____

D'ici :

- ___ jours
- ___ semaines

Autres informations

Date/ numéro de téléphone (si disponible)

Rendez-vous (RV) avec médecin spécialiste, professionnel

- RV planifié avec _____ spécialité _____
- RV planifié avec _____ spécialité _____

Rendez-vous (RV) pour un examen ou prise de sang

- _____

Retour à domicile (RAD)

- Avec les services du CLSC _____
- Sans les services d'un CLSC

Nom et coordonnées de la gestionnaire de cas qui a complété l'information

Espérant que ces informations puissent soutenir votre patient dans sa trajectoire de soins.