



Annnonce de disponibilités en suite de soins: Lits B

à transmettre tous les jours jusqu'à 10h00 puis en flux continu

Destinataire: GFP du CHUV et BRIO du RSRL

e-mails: dso.lits@chuv.ch et laura.costa@rsrl.ch

Date du jour _____

Expéditeur :

Nom de l'Etablissement _____ Site _____

e-mail GFP _____ Téléphone _____ Fax _____

GFP ou cadreinfirmier, contact du jour _____

Médecin du jour _____ Téléphone/Portable _____

Remarques et communications _____

Convention coll. spécifique aux flux en réadaptation (lits B) CHUV et l'Etablissement/Site Oui Non

Garantie financière pour l'Etablissement Oui Non

Nombre total de lits disponibles ____ / ____ lits selon convention

Nombre de lits disponibles **immédiatement**, (lit non attribué/pas de dossier retenu)

____ Homme

____ Femmes

____ Chambres à 1 lit

Nombre de lits disponibles **mais déjà attribués** (dossier retenu)

____ Homme

____ Femmes

____ Chambres à 1 lit

Freins pour réaliser le transfert du (es) patient (s) à ce jour (à spécifier SVP):

Par exemple: nombre de patients à transférer, attente consultants, lourdeur de la prise en charge, nb d'exams/TTT ambulatoires, type de médicaments nécessaires, couverture médicale sur place, quota de patients/entrées atteint, horaires du transfert, projet après CTR, autres raisons.

Côté CHUV:

Côté établissement: