

Demande d'Hospitalisation de Jour

Demande établie le :
Délai souhaité :

Par :

Identité du patient :

NOM :

Prénom :

Date de Naissance :

NIP :

Adresse :

Téléphone : domicile :

Mobile :

Dossier médical bicêtre : OUI NON Autre établissement :

MOTIF D'HOSPITALISATION : (courrier joint)

Bilan diagnostic : oui / non

Bilan d'évaluation : changement de traitement (oui / non) pour PR / SPA / RhumPso

Patient pouvant participer à un protocole de recherche clinique : Oui / Non

Avis Séniors (cochez uniquement si nécessaire):

Pr Xavier Mariette - Pr Corinne Miceli (lundi/mardi) -

Dr Stephan Pavy (mercredi/jeudi) - Dr Raphaële Seror - Dr Rakiba Belkir -

Dr Sophie Godot - Dr Victor Strotz

Choix jour de la semaine (si contrainte), à respecter impérativement : oui / non

Lundi - Mardi - Mercredi - Jeudi - Vendredi

Bilan biologique (ne cocher que les examens utiles):

- **Bilan usuel** (NFS, VS, CRP, TP-TCA, Iono, Créatinémie, Transaminases, BU) :

- **Bilan biothérapie complet** : Bilan usuel + Quantiferon + Radio de thorax face +
Sérologies virales HBV-HCV-HIV + vérification vaccination.

- **Autre Sang** : EPP - Bilan Fer/Ferritine/sat - CPK - LDH

Bilan lipidique - Bilan Phospho-calcique complet - 25OHVitD - PAL - PTH

- Glycémie - HbA1C - FLU - Cortisol 8h - TSHus - FSH/LH
- Urines : Protéinurie - Créatinurie - ECBU - Phospho-calcicq U -
- Immunologie : FR - ACPA - Ac Anti- Nucléaires - Ac Anti-ADN - Ac Anti-ECT - Ac Anti-cardioline/ antiGP 1 - ANCA - Ac anti-Tissus - Cryoglobulinémie - Complément (C3/C4) - HLA B27 - Typage HLA 1 et 2 - Marqueurs tumoraux : ACE / CA 125 / CA 19-9 / CA 15-3 / PSA - β 2 microglobuline - Phénotypage Lymphocytaire - Chaines légères libres sériques - Flux salivaire
- Infectieux : IDR - Quantiféron - Sérologies hépatiques A / B / C - HIV - HTLV1 - Lyme - Salmonelles - Shigelles - Yersinia - Chlamydia
- Autres :

Imagerie :

- Radiographies standards (préciser sites) :

- Scanner (site / avec injection : vérifier créatinémie) :

- Echographie :

- IRM (site/ indication) :

- Scintigraphie osseuse :

- Infiltration sous scopie :

Autres examens :

- Biospsie Ostéo-Médullaire Myélogramme

- BGSA

Avis et recommandations :

- Avis médico-chirurgical :

- Autres :

Cachet du médecin demandeur