

# PRESCRIPTION MÉDICALE D'ADMISSION EN HAD



Mise en place d'une thérapie par pression négative PICO  
Protocole J+5 post chirurgie kyste pilonidal.  
Partenariat HAD et Smith & Nephew



## Contact Smith et Nephew :

Arnaud Beyo, infirmier conseil **06 71 67 86 21**  
Léa Mousset, déléguée hospitalière **06 89 94 97 26**

## Contact HAD :

Laura Wolf, référente pansement : **07 88 76 05 80**

## IDENTITE PATIENT

Nom :	Prénom :
Date de naissance :	Téléphone :
Adresse du patient :	

Antécédents :
Allergies :

## SOINS

TYPE DE PLAIE	
---------------	--

### • PANSEMENT AVEC TPN à usage unique (PICO) :

TAILLE PANSEMENT	<input type="checkbox"/> 10 X 20 <input type="checkbox"/> 10 X30 <input type="checkbox"/> 10 X 40 <input type="checkbox"/> 15 X15
	<input type="checkbox"/> 15 X 20 <input type="checkbox"/> 15 X 30 <input type="checkbox"/> 20 X 20 <input checked="" type="checkbox"/> 25 X 25
	Multisite : <input type="checkbox"/> 15 X 20 <input type="checkbox"/> 20 X 25
PRODUIT COMPLEMENT	<input checked="" type="checkbox"/> gaze <input type="checkbox"/> mousse <input type="checkbox"/> interface neutre
RENFORT ETANCHEITE	<input checked="" type="checkbox"/> pate à stomie

PERIODE DE REFECTION	<b>2 fois par semaine / 3 fois par semaine</b>
----------------------	--

Date du jour :	Date du prochain RDV :
Nom du médecin et hôpital adresseur :	Signature du médecin :



HAD Loir-et-Cher  
15 Rue des Arches, 41000 Blois  
Tél. : 02 54 55 16 00 | Fax : 02 54 55 16 01  
Messagerie sécurisée\* hadloiretcher@lifem.sssante.fr