

Cher Confrère,

Vous allez recevoir : M. M^{me} M^{elle} **Prénom :**

Nom : **Age :**

Situation familiale et professionnelle :

Symptômes actuels :

.....

Etat somatique actuel :

.....

Traitement en cours :

.....

Antécédents médico-chirurgicaux :

.....

Histoire de la maladie :

- **antécédents psychiatriques personnels**

- **antécédents psychiatriques familiaux**

- **début des troubles**

- **évolution des symptômes**

- **traitement antérieur (tolérance, observance)**.....

- **addiction, mésusage**

- **auto et/ou hétéro agressivité**

- **contexte de vie familial et/ou professionnel**

Hypothèse diagnostique :

.....

Je vous demande : **avis diagnostique et thérapeutique**

prise en charge pharmacothérapique

une prise en charge psychothérapique

Je souhaite assurer : **le suivi de la prise en charge de la prescription pharmacologique**

uniquement le suivi somatique

Veillez agréer mes confraternelles salutations.

Cachet / Signature / Téléphone

Date :



Cher Confrère,

J'ai bien reçu : M. M^{me} M^{elle} **Prénom :**

Nom : **Age :**

Pour répondre à votre demande, compte tenu des éléments en ma possession à ce jour et des symptômes présentés, j'évoque le diagnostic suivant :

.....
.....
.....

Compte tenu des déclarations du patient (facteurs environnementaux et/ou de contrainte) :

.....
.....
.....

Dans le projet de soins, je peux proposer : **suspension des activités professionnelles**

suivi par le médecin traitant de la surveillance biologique du patient sous traitements psychotropes

avis du médecin du travail

pharmacothérapie, si oui précisez :

(mise en route, ajustement, durée)

.....
.....

adaptation et surveillance du traitement, si oui précisez :

(mise en route progressive, bilans sanguins, dosage)

.....
.....

psychothérapie

Dans le projet de soins, je peux vous suggérer : **demande d'Affection de Longue Durée**

coordination médico-sociale

Consignes particulières / surveillance des effets secondaires :

.....
.....

Si besoin, n'hésitez pas à me contacter.

Veillez agréer mes confraternelles salutations.

Date :

Cachet / Signature / Téléphone

Document remis en main propre à l'intéressé