



CENTRE HOSPITALIER
DES QUATRE VILLES

3 place Silly
92211 Saint-Cloud Cedex
Tél. 01 77 70 70 70
www.ch4v.fr

Service ADDICTOLOGIE
SITE DE SEVRES
141 Grande Rue, 92310 Sèvres

Chef de Service pôle addictologie

Dr Nicolas THIERCELIN

Tél: 01.77.70.79.40

n.thiercelin@ch4v.fr

Cadre paramédicale du pôle
Addictologie

Mme Michele THONIER

HDJA /ELSA/CSAPA

Tél: 01.77.70.78.33

m.thonier@ch4v.fr

Médecine SMR addictologie

Cadre de santé

Mr Philippe SAUDRAY

Tél: 01 77 70 79 32

Secrétaire médecine

Addictologie

Hoda BARIHI/Myriam BOUKHEDIMI

Tél : 01.77.70.79.36 ou 79 57

Fax: 01.77.70.79.35

sec.medaddicto@ch4v.fr

Hôpital de jour Addictologie :

Dr Nicolas THIERCELIN

Dre May BOUMENDJEL

Secrétariat HDJ/SMR/TDAH

Addictologie

Camille TALCONE

Tél: 01.77.70.79.52

Fax: 01.77.70.79.49

hdi.addictologie@ch4v.fr

sec.smraddicto@ch4v.fr

Hospitalisation Sevrages

Complexes

Praticiens Hospitaliers

Médecins addictologiques

Dr Samir ATROUN

Dre Jamila KAIT BAIROUK

Dr Joseph ZEIDAN

Dre Radia MEDDOUR

Praticiens Attachés

Dr Rahim DAI

Dre Karen HERNANDEZ

Dre Imene ALLAOUI

SMR-Addictologique

Psychiatre addictologue

Dr Sébastien COUET

Dre Camille VINCKIER

Assistants sociales

Médecine addictologie/SMRA

Mélanie DUPIRE

Tél: 01.77.70.79.44

m.dupire@ch4v.fr

Fabienne LE CLECH

Tél: 01 77 70 79 52

f.leclech@ch4v.fr

CSAPA BOULOGNE/SEVRES

Dr Romain LAIR

Dr Philippe CARRE

Dr Sébastien COUET

Dr Nicolas THIERCELIN

Secrétariat CSAPA AFT CJC

Marie Christine BUCHARD

Site de Sèvres

Tél: 01 77 70 79 50

mc.buchard@ch4v.fr

Yousra BOUFOUSS

Site de Boulogne

Tél: 01 77 70 75 87

Y.boufouss@ch4v.fr

AFT Accueil Familial Thérapeutique

Dre OBADIA Chanaëlle

Tél: 01 77 70 79 66

Assistant Sociale/CESF

CSAPA AFT

Erwan LEMAIRE

Tél: 01.77.70.79.13

e.lemaire@ch4v.fr

Psychologues med /SMRA/HDJA

Jovana LESCASSE PAJOVIC

Gabrielle PEREZ

Marylès CULLER

Laurène de ST EXUPERY

CAA Guy BERTHELOT

Neuropsychologues/addictologie

Oleg BYKHOVSKIY

Solène POLGE

Psychologues Consultations

Familiales

Elise DIAMANT BERGER

Caroline DAUDIGEOS

Educateur/trice spécialisés

Estelle BONNETAUD

Karim KRAJEM

Art Thérapeutes

Nadine AMORIM

Florence GARDES

Yolande De Maupeou

Caroline RISCH CHALARD

Intervenants APA/HYPNOSE/SOPHRO

Daley Vanh SOUNAPHONG

Sébastien OCCHIPINTI

Violetta MARTIN

ELSA Equipe de Liaison et de

Soins en Addictologie

Julie MARTY IDE

Tél: 01.77.70.79.63

URSA 01 77 70 79 60

FICHE DE PRE-ADMISSION HDJ

PAR MAIL : hdj.addictologie@ch4v.fr

Nom et Prénom(s) du patient

Date de Naissance :

Adresse :

.....

Téléphone Mail :

Accompagnement ambulatoire :

Spécialité	Vos coordonnées
Médecin adresseur Nom :	Adresse : Mail : Tél :
Médecin addictologue Nom :	Adresse : Mail : Tél :
Psychiatre Nom :	Adresse : Mail : Tél :
Médecin traitant Nom :	Adresse : Mail : Tél :
Psychologue Nom :	Adresse : Mail : Tél :
Ass sociale Nom :	Adresse : Mail : Tél :

Programme de soins HDJ demandé (cochez la case correspondante) :

☐ **Consolidation du changement**

Patient présentant un trouble lié à l'usage de substances psychoactives ou une addiction sans produit ayant atteint son objectif d'abstinence ou d'un retour à un usage modéré et contrôlé, et dont la sévérité du trouble justifie une prise en charge intensive de consolidation sans pour autant présenter des critères cliniques nécessitant une hospitalisation complète.

☐ **Aide au changement**

Patient(e) présentant un trouble lié à l'usage de substances psychoactives ou une addiction sans produit dans une démarche de changement vis-à-vis de ses conduites addictives sans avoir atteint ses objectifs thérapeutiques et ne présentant pas de critères cliniques nécessitant une hospitalisation complète.

Organisation du parcours HDJ

▪ **Origine de la demande du patient** (cochez la case correspondante) :

☐ CSAPA ☐ Hospitalisation ☐ SSR ☐ le patient

▪ **Intensité des soins à l'HDJ :**

☐ **Lundi + Mercredi + Vendredi** : soit un total de 24 séances en 2 mois

☐ **Mardi + Jeudi** : soit un total de 16 séances en 2 mois

▪ **Y a-t-il une difficulté de transport pour venir à l'HDJ (notamment temps de trajet) ?**

.....
.....

Le patient a-t-il une ALD pour son trouble addictif ?

☐ Oui ☐ Non

(Si non, merci de faire une demande en amont de l'HDJ).



- **Existe-t-il une contre-indication aux activités physiques ? (Pilates, activités cardios, etc.) :**

☐ Oui ☐ Non

(Si oui, précisez :.....
.....).

Histoire de la maladie et comorbidités

- **Troubles addictifs au premier plan :**

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

- **Autres troubles addictifs :**

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

- **Les troubles addictifs sont-ils stables actuellement ? :**

.....
.....

- **Eléments cliniques à prendre en compte (addictologiques, somatiques, psychiatriques, sociaux) :**

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

- **Autres antécédents :**

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

▪ **Traitements actuels (joindre ordonnance) :**

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

▪ **Projet de soins au décours de l'HDJ :**

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

A noter : les renouvellements d'arrêt maladie et d'ordonnances se feront auprès de vos suivis habituels (médecin traitant, addictologue ou psychiatre)

Article L-1110-4 du Code la santé publique modifié par ordonnance n°2017-31 du 12 janvier 2017 - art. 5 : la personne est dûment informée de son droit d'exercer une opposition à l'échange et au partage d'informations la concernant. Elle peut exercer ce droit à tout moment.

Etes-vous opposé(e) au partage d'informations vous concernant destinés à vos correspondants médicaux, notamment votre médecin traitant : ☐ Oui ☐ Non

En cas de diagnostic ou de pronostic grave, le secret médical ne s'oppose pas à ce que la famille, les proches de la personne malade ou la personne de confiance définie à l'article L. 1111-6 reçoivent les informations nécessaires destinées à leur permettre d'apporter un soutien direct à celle-ci, sauf opposition de sa part. Seul un médecin est habilité à délivrer, ou à faire délivrer sous sa responsabilité, ces informations.

Date et signature du patient :

Date, Signature et Cachet du médecin :