



Pour toute demande d'HAD :

Antenne CHALON SUR SAONE :

Téléphoner au 03 85 41 74 10 et retourner cette fiche par fax
au 03 85 41 74 11 ou par mail : secretariat@had-nord71.fr

Antenne LE CREUSOT :

Téléphoner au 03 85 77 45 50 et retourner cette fiche par fax
au 03 85 56 10 35 ou par mail : secretariat.creusot@had-nord71.fr

DEMANDE D'ADMISSION EN HAD/Eptinezumab VYEPTI® 100mg

PARTIE ADMINISTRATIVE

IDENTIFICATION DU DEMANDEUR

Etablissement :

Service :

Téléphone :

Mail :

Médecin référent :

PERSONNE A PRENDRE EN CHARGE

A domicile ☐

En institution (EHPAD, MAS...) ☐

NOM :

Prénom :

Date de naissance : .../.../...

NOM JF :

Adresse :

CP :

VILLE :

Tel portable :

Tel domicile :

Personne à prévenir :

Tel :

Situation professionnelle : Activité – retraité- invalidité

N° de Sécurité Sociale :

G.C.S - HAD NORD SAONE ET LOIRE

N° FINESS : 71 001 522 3 N° SIREN : 824363048

SIEGE SOCIAL : Antenne EST :

1 avenue de Verdun - L.B.1

71100 CHALON SUR SAONE

☎ 03.85.41.74.10 / 📠 03.85.41.74.11

Antenne OUEST :

1 rue de l'Etang de la Forge,

71200 LE CREUSOT

☎ 03.85.77.45.50 / 📠 03.85.56.10.35

PECM-DI-052

PARTIE MEDICALE

INDICATION MEDICALE

Indication : migraines invalidantes et difficiles à traiter

Allergie connue au Vyepti : Oui ☐ Non ☐

Médecin traitant :

Perfusion de Vyepti en : ☐ HDJ POLAIRE ☐ HJ-PCDM

1^{ère} perfusion de Vyepti le :

2^{ème} perfusion de Vyepti le :

3^{ème} perfusion de Vyepti le :

Consultation/Téléconsultation en neurologie auprès du Dr à programmer 2 mois après la 3^{ème} perfusion

Perfusion de Vyepti en HAD

4^{ème} perfusion de Vyepti : date souhaitée – jour/semaine :

5^{ème} perfusion de Vyepti : date souhaitée – jour/semaine :

Consultation/Téléconsultation en neurologie auprès du Dr à programmer 2 mois après la 5^{ème} perfusion

6^{ème} perfusion de Vyepti : date souhaitée – jour/semaine :

7^{ème} perfusion de Vyepti : date souhaitée – jour/semaine :

8^{ème} perfusion de Vyepti : date souhaitée – jour/semaine :

ECHELLES A FAIRE AVANT CHAQUE PERFUSION par IDE sur place

HIT-6

NMJM : nombre mensuel de jours avec migraine (cf agenda de la migraine du patient)

Faire une observation sur la période inter-critique avec ressenti du patient