

PRÉVENTION DÉNUTRITION POST COVID

⑥ FICHE DE LIAISON NUTRITIONNELLE : ORDONNANCES, AIDE A L'ORIENTATION

COURRIER AU PSYCHOLOGUE

Patient Nom : Prénom : Date de Naissance/ âge :	MÉDECIN Nom/prénom : Spécialité : Structure : Adresse d'exercice : Code postal : Tel : Mail :
---	---

Chère consœur/cher confrère,

Je vous adresse en consultation de psychologie Mr/Madame NOM/prénom
né le JJ/MM/AAAA

Dans un contexte de dénutrition post-covid

Nous avons évoqué avec le patient des éléments évoquant une souffrance psychologique/ syndrome
dépressif réactionnel/ état de stress post traumatique.

En vous remerciant de votre aide,

Merci de renseigner la fiche de liaison psychologue à l'issue des séances (à adresser au prescripteur par mail
si possible)

Bien cordialement,

Signature et cachet du médecin



PRÉVENTION DÉNUTRITION POST COVID

⑥ FICHE DE LIAISON NUTRITIONNELLE : ORDONNANCES, AIDE A L'ORIENTATION

FICHE DE LIAISON PSYCHOLOGUE

A renseigner à l'issue de la séance par le/la psychologue à destination du patient, son entourage et ses soignants

Patient Nom : Prénom : Date de Naissance/ âge :	Psychologue : Nom/prénom : Adresse : Tel : Mail :
---	--

Indiquez la date JJ/MM/AA et le mode de consultation/téléconsultation :

Date	
Synthèse consultation psychologue	
Principales difficultés	
Actions/suivi mis en place	
Points d'alertes : Nécessité avis psychiatre (<i>idées noires, risque de passage à l'acte, nécessité traitement adapté</i>) ? Fatigue, essoufflement, amaigrissement ? Nécessité avis médecin traitant ou coordination dénutrition pour prise en charge renforcée médicale/diététique/kiné ?	
Remarques patients/entourage	

