



Fiche de Prescription d'un Flash à Domicile.

Patient

Nom :
Prénom :
Date de Naissance :
Adresse :
Téléphone :

Neurologue

Nom :
Adresse :
Téléphone :

Médecin traitant

Nom :
Adresse :

Pharmacie (si info disponible)

Nom :
Adresse :
Téléphone :

Flash de corticoïdes IV

3 Jours 6 Jours 9 Jours

Modalités

- Flash au domicile en totalité
 J 1 à l'hôpital organisé par le Réseau RASEP puis domicile
 J 1 à l'hôpital organisé par le neurologue puis domicile
Date J 1 : Lieu J 1 :

Précautions particulières

Prestataire souhaité

A Faxer au Réseau Rhône-Alpes SEP : 04 27 86 92 50

☎ 04.72.68.13.14

FAX 04.27.86.92.50

www.rhone-alpes-sep.org

Cellule de Coordination

coordination@rhone-alpes-sep.org

Médecins coordonnateurs

Dr Iuliana IONESCU

Consultation multidisciplinaire :

Dr Françoise DURAND DUBIEF

medecins@rhone-alpes-sep.org

Secrétariat :

Mme Sylvie MARTEL

secretariat@rhone-alpes-sep.org

Infirmière Coordonnatrice :

Mme Nathalie MAGRO

infirmiere@rhone-alpes-sep.org

Assistante sociale :

Mme Dominique HARBONNIER

ass.sociale@rhone-alpes-sep.org

Psychologue :

Mlle Julie MERCIER

psychologue@rhone-alpes-sep.org

Technicienne de gestion :

Mlle Hélène MERLE

gestion@rhone-alpes-sep.org

Conseil d'Administration

Présidente :

Dr. Dominique LATOMBE

Vice-Président :

Dr. Jean-Jacques VENTRE

Secrétaire :

Dr. Sandra VUKUSIC

Trésorier :

Pr. Christian CONFAYREUX

Membres :

Dr. Colette BENETON

Dr. Jean-Philippe CAMDESSANCHE

Dr. Sandrine BLANC

Mme Christine IZQUIERDO

Dr. Anne NOVE JOSSERAND

Dr. René SCHERER