

Demande d'hospitalisation en pédiatrie générale

Date: / /

Nom de l'enfant			
Prénom de l'enfant			
Date de naissance / sexe / /		fille garçon
Adresse			
Assurance maladie	Nom : classe commune privé/semi-privé		
Téléphones des parents (portables)	Mère :	Père :	
Motif d'hospitalisation			
Durée prévue du séjour jours		
Date ou période d'hospitalisation souhaitée			
Examens envisagés			
Médecin référent aux HUG			
Pédiatre demandeur (hors HUG)			
Email			
Téléphone			
Fax			
Mode de réponse	Email	téléphone	fax

Le patient sera hospitalisé en pédiatrie générale, où il sera évalué par les pédiatres.

A envoyer **par email**: Hosp.pedgen@hcuge.ch

Tél. Infirmière coordinatrice (IAG) : 079/553.42.37

Réponse donnée le :	
Hospitalisation prévue le :	
Parents avertis par HUG :	oui non