

# Ordonnance pour l'alimentation artificielle à domicile

## Patient

Nom, prénom

---

Rue, n°

---

Adresse

---

NPA, lieu

---

Téléphone

---

E-mail

---

Date de naissance

---

Nom de l'assurance maladie

---

N° d'assuré

---

**Oui**, j'accepte que l'ordonnance ou une copie soit remise aux services Home Care et de conseils nutritionnels indiqués ci-dessous, à condition qu'il soient spécifiquement mentionnés à la rubrique «Conseils nutritionnels / remarques / compléments / objectifs de traitement». Ces derniers prendront en charge mes soins conformément aux directives de la SSNC (Société Suisse de Nutrition Clinique). Tous les professionnels de la santé qui travaillent en Suisse sont soumis au secret professionnel. Mes données seront traitées de manière confidentielle et conformément aux dispositions relatives à la protection des données.

**Non**, je ne suis pas d'accord que l'ordonnance ou une copie soit transmise et prends acte du fait que je devrai payer moi-même la facture du service de soins à domicile et en demander le remboursement à l'assurance maladie.

J'accepte que les données soient évaluées de manière anonyme par le service de soins à domicile et utilisées à des fins statistiques par la SSNC.

## Médecin prescripteur (principal responsable du patient)

Nom, prénom

---

Rue, n°

---

NPA, lieu

---

Téléphone

---

N° RCC

---

## Médecin de famille ou médecin responsable du traitement ultérieur

Nom, prénom

---

Rue, n°

---

NPA, lieu

---

Téléphone

---

N° RCC

---

## Indication médicale pour l'alimentation artificielle (cocher le code)

Diagnostique principal (code CIM):

---

### Origine anatomique

- Occlusion intestinale chronique (Iléus chronique)
- Fistules digestives à haut débit
- Sténoses inopérables de l'estomac et de l'œsophage
- Fistules gastro-intestinales et entérocutanées
- Syndrome de l'intestin court
- Malformations digestives

### Origine neurologique

- Parésie cérébrale
- Accident vasculaire cérébral
- Maladies dégénératives du système nerveux central
- Troubles de l'appareil masticateur et de déglutition

### Défaillance organique

- Foie, cœur, poumon, reins
- Pancréas
- Tumeurs malignes

### Maladies infectieuses chroniques

- Polyarthrite chronique
- Endocardite
- VIH / SIDA
- Tuberculose

### Indications spéciales

- Malabsorption et diarrhées sévères
- Troubles de la motilité intestinale
- Mucoviscidose
- Entérite radique
- Anorexie mentale
- Maladies inflammatoires de l'intestin (maladie de Crohn, recto-colite ulcéro-hémorragique)
- Troubles congénitaux du métabolisme

## Données anamnestiques, degré de la malnutrition

Date du diagnostic

---

Taille en cm

---

Poids actuel en kg

---

Poids normal en kg avant la maladie

---

Perte de poids involontaire en kg au cours du dernier mois

---

Perte de poids involontaire en kg au cours des six derniers mois

---

## Traitement prévu dans le cadre de l'alimentation artificielle à domicile

- Par voie orale
- Par voie entérale
- Par voie parentérale
- Sonde d'alimentation nasale
- Cathéter veineux central
- Sonde PEG
- Cathéter veineux périphérique
- Bouton / sonde par ballon
- Cathéter à aiguille fine
- Gastrostomie percutanée endoscopique (GPE)
- Par gravité
- Pompe pour l'alimentation

## Données thérapeutiques, type de l'alimentation

Nom du produit

---

Fabricant

---

## Services Home Care

- Farmadomo HomeCare Provider SA-Ticino, Centro Monda 2A, 6528 Camorino
- FresuCare AG, Am Mattenhof 4, 6010 Kriens
- HomeCare Bichsel AG, Weisenastrasse 73, 3800 Interlaken
- HomeCare Mittelland Plus, Central Apotheke Olten, Baslerstrasse 72, 4600 Olten
- HomeCare Nordstern, Volksapotheke Zitronenbaum, Vordergasse 29, 8200 Schaffhausen
- Nutradow (Pharmacie de la Grand-Rue), 2016 Cortaillod
- Pharmadom Sàrl, 1510 Moudon

## Conseils nutritionnels, remarques, compléments, objectifs de traitement

Remarques

---

---

---

Lieu et date

Signature du patient

---

Lieu, date

Tampon et signature du médecin

---

Veuillez envoyer le formulaire dûment rempli et signé par le médecin et le patient au service Home Care de votre choix.