

Dossier - Trajet de soins TCA

A transmettre à tous les intervenants et à joindre au DMG

Données du bénéficiaire

Données d'identification du bénéficiaire

Nom, prénom : _____

N° NISS : _____

Adresse : _____

Téléphone : _____

Email : _____

Données de contact du/des représentant(s) légal(aux)

Nom, prénom : _____

Téléphone : _____

Email : _____

Nom, prénom : _____

Téléphone : _____

Email : _____

Conditions pour bénéficier du trajet de soins

Diagnostic :

☐ Anorexie Nerveuse (AN)

☐ Boulimie Nerveuse (BN)

☐ Hyperphagie boulimique (BED)

☐ Le patient a moins de 24 ans

☐ Le patient n'est pas hospitalisé

Date d'entrée dans le trajet de soin (activation du code 401295) : _____

Fiche des intervenants du trajet de soins TCA

Coordonnées du médecin réfèrent : généraliste - pédiatre - psychiatre - pédopsychiatre

Nom, prénom : _____

N° INAMI : _____

Téléphone : _____

Email : _____

Coordonnées du psychologue

Nom, prénom : _____

N° INAMI : _____

Téléphone : _____

Email : _____

Coordonnées du diététicien

Nom, prénom : _____

N° INAMI : _____

Téléphone : _____

Email : _____

Coordonnées du second médecin : généraliste - pédiatre - psychiatre - pédopsychiatre

Nom, prénom : _____

N° INAMI : _____

Téléphone : _____

Email : _____

Elaboration et suivi du trajet de soins TCA

Réunions multidisciplinaires

- minimum 2 et maximum 4 intervenants
- minimum 15 minutes
- facturable maximum 2 fois par 12 mois, cumulables le même jour
- La rémunération du médecin référent est comprise dans les honoraires forfaitaires
- Les autres prestataires de soins peuvent attester la participation à la concertation multidisciplinaire : 401310

Dates des réunions et personnes présentes:

[illegible]

Plan de traitement

Date d'établissement du plan de traitement : _____

Description générale des données qui peuvent être importantes pour la suite de l'aide et des soins

This image shows a single sheet of white paper with horizontal ruling lines. The lines are evenly spaced and run across the width of the page. There are no margins, text, or other markings on the paper.

Objectifs généraux poursuivis avec le patient : tâches* (activités/actes) convenues dans le but d'atteindre ces objectifs

[illegible]

[illegible]

☐ Clôture car le TCA est maîtrisé et ne nécessite plus de soins