

Date :

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

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

A envoyer **par email**: [Hosp.pedgen@hcuge.ch](mailto:Hosp.pedgen@hcuge.ch) ou **par fax** : **022 372 46 24**

Tél. Infirmière coordinatrice (IAG) : 079 553 42 37

Réponse donnée le :	
Hospitalisation prévue le :	
Parents avertis par HUG	oui <input type="radio"/> non <input type="radio"/>