



A l'attention du médecin psychiatre.

La Louvière, le.....

Chère Consœur/Cher Confrère,

Afin de compléter le processus de candidature de Mme/Mr.....
au sein de notre Centre de Rééducation Fonctionnelle (CRF) Alba,
pourriez-vous cocher sur le formulaire en annexe la pathologie mentale
faisant l'objet de votre prise en charge ?

Merci pour votre collaboration.

Dr Xavier Hardy



Nom du/de la patient(e) :

Numéro de téléphone :

**Listes des pathologies permettant une prise en charge au CRF
Alba :**

Maladie ou trouble (cf. DSM-IV)
Schizophrénie et autres troubles psychotiques : <input type="checkbox"/> 293.81 <input type="checkbox"/> 293.82 <input type="checkbox"/> 295.xx <input type="checkbox"/> 297.1 <input type="checkbox"/> 297.3 <input type="checkbox"/> 298.8 <input type="checkbox"/> 298.9
Troubles thymiques <ul style="list-style-type: none">• Troubles dépressifs : <input type="checkbox"/> 296.2x <input type="checkbox"/> 296.3x <input type="checkbox"/> 300.4 <input type="checkbox"/> 311• Troubles bipolaires : <input type="checkbox"/> 296.0x <input type="checkbox"/> 296.40 <input type="checkbox"/> 296.4x <input type="checkbox"/> 296.6x <input type="checkbox"/> 296.5x <input type="checkbox"/> 296.7 <input type="checkbox"/> 296.89 <input type="checkbox"/> 301.13 <input type="checkbox"/> 296.80 <input type="checkbox"/> 293.83 <input type="checkbox"/> 296.90
Troubles anxieux : <input type="checkbox"/> 300.01 <input type="checkbox"/> 300.21 <input type="checkbox"/> 300.22 <input type="checkbox"/> 300.29 <input type="checkbox"/> 300.23 <input type="checkbox"/> 300.3 <input type="checkbox"/> 309.81 <input type="checkbox"/> 308.3 <input type="checkbox"/> 300.02 <input type="checkbox"/> 293.89 <input type="checkbox"/> 300.00
Troubles somatoformes : <input type="checkbox"/> 300.81 <input type="checkbox"/> 300.11 <input type="checkbox"/> 307.80 <input type="checkbox"/> 300.7
Troubles dissociatifs : <input type="checkbox"/> 300.13 <input type="checkbox"/> 300.14 <input type="checkbox"/> 300.6
Troubles de l'alimentation : <input type="checkbox"/> 307.1 <input type="checkbox"/> 307.51 <input type="checkbox"/> 307.50
Troubles du contrôle des impulsions : <input type="checkbox"/> 312.34
Troubles de la personnalité <ul style="list-style-type: none">• Groupe A <input type="checkbox"/> 301.0 <input type="checkbox"/> 301.20 <input type="checkbox"/> 301.22• Groupe B <input type="checkbox"/> 301.7 <input type="checkbox"/> 301.83 <input type="checkbox"/> 301.50 <input type="checkbox"/> 301.81• Groupe C <input type="checkbox"/> 301.82 <input type="checkbox"/> 301.6 <input type="checkbox"/> 301.4 <input type="checkbox"/> 301.9
Troubles de l'adaptation : <input type="checkbox"/> 309.0 <input type="checkbox"/> 309.24 <input type="checkbox"/> 309.28 <input type="checkbox"/> 309.3 <input type="checkbox"/> 309.4 <input type="checkbox"/> 309.9
Troubles de la personnalité et du comportement dus à une maladie, une lésion ou un dysfonctionnement cérébral : <input type="checkbox"/> 293.89 <input type="checkbox"/> 310.1 <input type="checkbox"/> 293.9
Troubles des conduites : <input type="checkbox"/> 312.8 <input type="checkbox"/> 313.81 <input type="checkbox"/> 312.9

Cachet + signature :