

**CENTRE REFERENT CONJOINT  
DE REHABILITATION**

33 rue Gabriel Péri – CS 9912  
63037 Clermont-Ferrand Cédex 1  
N° Finess : 630780195

**Secrétariat**

☎ : 04 73 43 55 37  
Fax : 04.73.43.55.78  
@ : [rehabilitation\\_cfd@ahsm.fr](mailto:rehabilitation_cfd@ahsm.fr)

**REHABILITATION AMBULATOIRE**

☎ : 04 73 43 55 40

**Médecins Chefs**

Pr Pierre-Michel LLORCA  
Dr Guillaume LEGRAND

**Médecins Psychiatres**

Dr Isabelle CHEREAU  
Dr Mihaela HONCIUC  
Dr Christine MONAT  
Dr Floran QUELLIEN

**Psychologues**

Mme Célia ARSAC  
Mme Léna BOURNAT  
Mme Emilie DACREMONT  
Mme Sonia DUPLESSY  
Mr Quentin LEGRAND

**Ergothérapeute**

Mme Margot DECOT

**Assistantes Sociales**

Mme Justine SUCHEYRE  
Mme Marielle MONTAGNE

**Infirmier(e)s**

Mme Florence BALOUZAT  
Mme Sophie BOIRE  
Mme Virginie BOUCHET  
Mme Julie CARTIER  
Mme Isabelle DRUET  
Mme Sandrine DUBREUIL  
Mr Hacène ESSABIR  
Mme Vanessa FABRE  
Mme Emilie GREDIN  
Mme Isabelle HERRY  
Mr Yann LABOISSE  
Mme Marina MAGNE  
Mme Fabienne PRAT  
Mme Anne-Lise SOURCIAT  
Mme Jessica VERGNE

**Job Coach**

Mme Nathalie FIORITO

**Cadres de santé**

Mme Elisabeth GREGOIRE (CSS)  
Mme Julie CARTIER  
Mme Marie GUITTARD

**Attachés de Recherche**

Mr Olivier BLANC

CHU (site G. Montpied) / CMP B  
58 rue Montalembert  
63000 Clermont-Ferrand Cedex 1  
N° Finess : 630781771

Centre Réhabilitation Ambulatoire  
Janet Frame – 12, rue Antoine Menat  
63000 Clermont-Ferrand  
N° Finess : 630780195

**FICHE DE PRE-ADMISSION**

*Fiche établie le :*

*Nom du demandeur :*

*Service :*

*Coordonnées (tel – mail) :*

*Préférez-vous être reçu sur le site du CH Sainte-Marie .....*

*sur le site du CHU Gabriel Montpied .....*

*Vous n'avez pas de préférence .....*

**Renseignements concernant le patient**

*Nom :*

*Prénom :*

*Sexe :*

*Date de naissance :*

*Adresse :*

*Tel :*

*Traitement :*

*Psychiatre traitant :*

*Médecin Généraliste traitant :*

**Objectifs de soins en réhabilitation psychosociale selon l'usager :**

**Objectifs de soins en réhabilitation psychosociale selon le demandeur :**