

**Objet :** demande de séjour

Patient(e) (NOM, Prénom, date de naissance) : .....

Madame, Monsieur,

Souhaitant séjourner dans notre région, votre patient(e) a effectué une demande de prise en charge de ses dialyses par notre association. Afin de constituer son dossier d'admission, nous nous remercions de bien vouloir compléter sa fiche de liaison.

Pour information, vous trouverez ci-dessous, la liste des villes dans lesquelles se situent nos unités de dialyse, réparties sur 3 départements distincts :

CHARENTE	DEUX-SÈVRES	VIENNE
<ul style="list-style-type: none"> <li>○ La Couronne (UAD &amp; UDM)</li> <li>○ Châteaubernard (UAD &amp; UDM)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ Niort (UAD &amp; UDM)</li> <li>○ Parthenay (UDM)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ Saint-Benoît (UAD &amp; UDM)</li> <li>○ Châtelleraut (UDM)</li> </ul>

Elles fonctionnent sous la responsabilité d'une équipe d'Infirmier(e)s Diplômé(e)s d'État compétente en hémodialyse qui assure l'installation du matériel, la ponction de l'abord vasculaire et le bon déroulement de la dialyse. Les séances d'hémodialyse se déroulent sans présence continue d'un médecin néphrologue, néanmoins il peut être consulté si besoin.

Nous vous remercions de bien vouloir adresser le dossier complété à l'adresse suivante, selon le lieu de dialyse souhaité :

CHARENTE	DEUX-SÈVRES	VIENNE
AURA Poitou-Charentes Route du Grand Maine ZA de Chantemerle Lotissement les Tuileries 2 16400 La Couronne  ☎ 05 45 91 05 35 📠 05 45 67 86 06 ✉ secretariat16@aurapc.asso.fr	AURA Poitou-Charentes Centre Hospitalier de Niort Pôle Rein 40 avenue Charles de Gaulle 79000 Niort  ☎ 05 49 75 37 28 📠 05 49 04 63 81 ✉ secretariat79@aurapc.asso.fr	AURA Poitou-Charentes 1 rue du Pré-Médard CS 30050 86281 Saint-Benoît Cedex  ☎ 05 49 46 64 50 📠 05 49 41 16 58 ✉ secretariat86@aurapc.asso.fr

Tout autre dossier que celui qui vous a été transmis par l'AURA, de même que tout dossier incomplet, sera refusé. Merci de votre compréhension.

Dans l'espoir de répondre favorablement à votre demande.

Je vous prie de croire, cher confrère, à l'assurance de mes sentiments les meilleurs.

Docteur .....

Ou IDE P/0