



Réseau de Soins Palliatifs Béziers Agde Hauts Cantons

Fiche demande à envoyer par email : rsp@soins-palliatifs-beziers.org

EMETTEUR :

DATE DE LA DEMANDE :

Nom : Prénom :

Téléphone : Profession :

PATIENT : Vit seul Vit avec un proche En USLD, EHPAD, famille d'accueil MAS, FAM...

Nom : Prénom :

Date de naissance : Tél. :

Adresse cp et ville :

Domicile Etablissement : lequel ?

Pathologie :

Le patient est informé de l'appel au Réseau ?

Oui Non Si oui, comment ? (Réseau de Soutien, Accompagnement, Ecoute, RSP...)

Précisez.....

Vous pouvez vous aider en utilisant la plaquette spécifique à l'attention du patient et de son entourage. Demandez là si besoin au secrétariat du RSP.

MOTIF DE LA DEMANDE :

- Evaluation et organisation du retour à domicile
- Evaluation et organisation du maintien à domicile
- Evaluation globale de la situation
- Douleur
- Soutien psychologique de
- Autres symptômes
- Actions sociales
- Ergothérapie
- Aide au questionnement éthique
- 1er contact / se présenter
- Suivi de deuil
- Signalement
- Autres : préciser :

AUTRES INFORMATIONS / REMARQUES :

.....
.....

Nom médecin traitant : Tél. :

Nom du médecin spécialiste : Tél. :

Nom infirmier libéral : Tél. :

Nom du SSIAD : Tél. :

Nom de l'HAD : Tél. :

Nom du kiné : Tél. :

Prestataire d'aide à domicile : Tél. :

Nom contact proche : Tél. :

Mise à jour avril 2019