



# Réseau de Soutien et de Proximité Ouest Hérault

Fiche à envoyer par email : [contact@rspouestherault.org](mailto:contact@rspouestherault.org)

Ou par fax : 04.67.32.80.29

oncologie

maladies neurodégénératives

douleurs chroniques

soins palliatifs

**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 ? Vous pouvez utiliser la plaquette du RSP disponible au secrétariat

Oui     Non

**MOTIF(S) DE LA DEMANDE :**

- Retour à domicile
- Maintien à domicile
- Douleur
- Autres symptômes
- Soutien psychologique de .....
- Actions sociales
- Soutien – coordination des professionnels
- Questionnement éthique
- 1er contact / se présenter
- Suivi de deuil psychologique et social
- Autres : préciser : \_\_\_\_\_

**AUTRES INFORMATIONS / REMARQUES :** .....

Nom médecin traitant : ..... Tél. : .....

Nom médecin spécialiste : ..... Tél. : .....

Nom infirmier : ..... Tél. : .....

Nom kinésithérapeute : ..... Tél. : .....

Prestataire d'aide à domicile : ..... Tél. : .....

Contact d'un proche : ..... Tél. : .....

Autres contacts : ..... Tél. : .....

Mise à jour mai 2021