

Fiche de Transmission

Service des Urgences/Service Social

Réf : 3B23.13
Version : 02
Application : 05.11.13

Assistante Sociale Hospitalière

VAUDELIN Erika

 02 33 24 95 37  06 87 77 95 33

 erika.vaudelin@ch-laigle.fr

P.A.S.S. (Permanences d'Accès aux Soins de Santé)

Infirmière

PROVOST Sandryne

 06 78 93 39 20

Assistante Sociale

SIMONIN Françoise

 pass@ch-laigle.fr



Situation évaluée par un professionnel:

le / / 202....

NOM : Prénom :

Fonction : Médecin IDE AS Secrétaire Cadre de Santé Autre.....

Identité du patient : (Si mineur mentionner aussi le NOM et Prénom des parents)

NOM: Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

N° Téléphone :

Orientation de la personne :

- Hospitalisation dans un service :
- Transfert sur un autre établissement (nom de celui-ci) :
- Retour à domicile (SVP adresse et numéro de téléphone) :

Personne prévenue : Transmission à l'assistante sociale Oui Non

Motif de la demande :

Difficultés repérées (cocher SVP) :

COUVERTURE SOCIALE
 Aucune Absence mutuelle Autre

SANTE

LOGEMENT
 Aucun Autre

RESSOURCES
 Aucun Autre

DIVERS