DAC 82
Dispositif d'appui à la coordination
TARN-ET-GARONNE

Equipe Mobile Soins Palliatifs
DAC 82

FICHE DE DEMANDE D'ADMISSION SUR FILE ACTIVE GESTIONNAIRE DE PARCOURS EN SOINS PALLIATIFS

Vous pouvez adresser votre demande par Médimail à secretariat.accueil@dac82.fr ou au numéro unique 05 63 300 900

1 IDENTIFICATION DE LA SITUATION

N° de demande SPICO ((si connu) :

N° de dossier SPICO (si connu) :

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Adresse (commune) :

Téléphone :

Lieu de vie de la personne concernée :

(domicile, EHPAD...) :

Sollicitation N° :

Date de la demande :

☐ Demande interne DAC 82 ☐ Demande externe

Professionnel référent transmettant :

Nom :

Equipe (HAD, EMSP...) :

Téléphone :

Mail :

2 MOTIF DE LA SOLLICITATION

(*Plusieurs réponses possibles*)

☐ Demande initiale directe
☐ Transfert suite régul interne DAC82
☐ Coordination simple
☐ Coordination intensive
☐ Anticipation d'une situation palliative
☐ Sortie d'hospitalisation nécessitant une réorganisation du parcours
☐ Parcours global du patient dans la filière
☐ Précisions nécessaires à l'inclusion :.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

☐ Demandeur en appui : ☐ oui ☐ non
☐ Autre :

.....

.....

Les informations recueillies font l'objet d'un traitement destiné à la coordination de votre accompagnement dans le cadre du DAC. Elles incluent des données de santé et sont réservées aux professionnels habilités, dans le respect du secret professionnel. Conformément au Règlement général sur la protection des données, vous disposez de droits d'accès, de rectification et d'opposition, que vous pouvez exercer auprès de : v.rehnelt@dac82.fr