

Merci de renvoyer ce formulaire à l'assistante de coordination de l'antenne de Cluses à l'adresse suivante :

m.izanic@dac74.fr ou contactez le : 07 43 36 86 08

DEMANDEUR

Date de la demande :

Nom et fonction du demandeur :

Établissement :

Tél /mail :

PATIENT CONCERNÉ

*Afin de respecter le Règlement Général sur la Protection des Données (RGPD) Personnelles (Règlement (UE) 2016/679 du Parlement européen et du Conseil du 27 avril 2016, relatif à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données à caractère personnel et à la libre circulation de ces données, et abrogeant la directive 95/46/CE (règlement général sur la protection des données)) ainsi que la loi informatique et libertés de 1978 (mise à jour en 2024), **merci de bien vouloir respecter les règles d'anonymisation demandées.***

Nom d'usage (3 premières lettres du NOM) :

Prénom (3 premières lettres du PRENOM) :

Sexe : ☐ M ☐ F

Nom de naissance (3 premières lettres du NOM) :

Date de naissance : Age :

Adresse (uniquement CODE POSTAL et COMMUNE) :

Le professionnel qui présente une situation doit en informer l'utilisateur et/ ou son représentant légal afin de rechercher, dans la mesure du possible, son consentement.

Le patient est informé de la demande de présentation de sa situation en RCP : ☐ Oui ☐ Non

Le patient a donné son consentement pour cette demande : ☐ Oui ☐ Non

La personne de confiance, le mandataire, le tuteur sont informés de la présentation de la situation : ☐ Oui ☐ Non

SITUATION DU PATIENT ET MOTIF DE LA DEMANDE

Renseignements médicaux/ Antécédents médicaux et chirurgicaux /Traitements médicamenteux :

Description de la situation et des problématiques rencontrées :

Quelles sont vos attentes vis-à-vis de la présentation de la situation en RCP situations complexes :

PROFESSIONNELS ACTEURS DE LA SITUATION

Merci de nous indiquer les adresses mail des acteurs extérieurs que vous souhaitez convier à la RCP, nous nous occuperons de les solliciter :

Intervenants/ Services	Effectivité	Coordonnées	A inviter à la RCP
Médecin Traitant	☐ Oui ☐ Non		☐ Oui ☐ Non
Médecin spécialiste	☐ Oui ☐ Non		☐ Oui ☐ Non
IDEL/ SSIAD	☐ Oui ☐ Non ☐ en cours		☐ Oui ☐ Non
Pharmacien	☐ Oui ☐ Non		☐ Oui ☐ Non
Kinésithérapeute	☐ Oui ☐ Non ☐ en cours		☐ Oui ☐ Non
Mandataire Judiciaire	☐ Oui ☐ Non ☐ en cours		☐ Oui ☐ Non
Service d'aide à domicile	☐ Oui ☐ Non ☐ en cours		☐ Oui ☐ Non
CRT	☐ Oui ☐ Non		☐ Oui ☐ Non
Suivi Pôle Médico- social	☐ Oui ☐ Non	Nom référent :	☐ Oui ☐ Non
APA	☐ Oui ☐ Non ☐ en cours	Nom référent :	☐ Oui ☐ Non
MDPH / ETH	☐ Oui ☐ Non ☐ en cours	Nom référent :	☐ Oui ☐ Non
Structure médico sociale	☐ Oui ☐ Non ☐ en cours		☐ Oui ☐ Non
Service Logement/habitat	☐ Oui ☐ Non	Nom référent :	☐ Oui ☐ Non
Autre(s)	☐ Oui ☐ Non	Nom référent :	☐ Oui ☐ Non

Pour rappel, cette Réunion de Concertation Pluriprofessionnelle (RCP) regroupe des professionnels des secteurs sanitaire, médicosocial et social. C'est un espace pluridisciplinaire de réflexion, d'échange et de conseil, permettant d'évoquer des situations médico-sociales ressenties comme complexes par les professionnels.
Ce temps d'échange concerne les situations pour lesquelles les solutions aux différentes problématiques ont échoué ou ont été mises en échec, et pour lesquelles le lien et la collaboration entre les acteurs de la ville et de l'hôpital

sont nécessaires. Il n'a pas vocation à exercer d'autorité sur quiconque mais à apporter un soutien, un appui aux acteurs qui sont en difficulté.