



**Demande d'intervention du
Réseau de santé plurithématique SPES**
Cancérologie ▪ Gériatrie ▪ Soins palliatifs ▪ Accès aux soins

Date de la demande :

| Demandeur | Structure |
|--------------------------------------|------------------|
| Médecin ou professionnels de santé : | Hôpital/service |
| Fonction : | Tél : Mail : |

Identification du patient :

Nom-prénom :

F H

Date de Naissance :

Adresse :

Tél (fixe/portable) :

Le patient a été informé et a donné son accord pour l'intervention du réseau : OUI NON

Situation familiale : marié(e) veuf(ve) vie maritale divorcé(e) célibataire

Coordonnées de la famille et/ou de l'aidant (nom et N° de téléphone) :

Lien avec le patient :

Médecin traitant : Dr

Adresse/N° de téléphone :

Le médecin traitant a donné son accord pour l'intervention du réseau : OUI NON

Pathologie :

Diagnostic :

Posé le :

par :

Motif de la demande :

- Anticipation médicale
- Adaptation/anticipation du plan d'aides matérielles et/ou humaines
- Douleur(s)
- Symptôme(s) d'inconfort
- Soutien psychologique patient et/ou entourage
- Soutien d'équipe soignante et/ou sociale
- Aide aux prises de décision éthique
- Prévention et/ou accompagnement des aidants
- Évaluation et/ou accompagnement social
- Évaluation et suivi diététique

Rappel :
Le réseau de santé plurithématique SPES s'adresse à toute personne porteuse d'une pathologie grave et/ou chronique en situation de complexité médicale et/ou psycho-sociale.

Commentaires : Merci de joindre au signalement les CR d'hospitalisation – CR évaluation gériatrique – CR consultation - Bilan neuropsych...