# Dispositif d’appui à la coordination

Les dispositifs d’appui à la coordination (DAC) viennent prioritairement en appui aux professionnels de santé, sociaux et médico-sociaux faisant face à des situations complexes liées notamment à des personnes cumulant diverses difficultés.

Les DAC peuvent également répondre aux demandes des personnes et de leurs aidants et ainsi faciliter leur parcours en apportant une réponse coordonnée à l’ensemble de leurs besoins.

Ce document permet de formuler votre demande et vos besoins. Vous serez systématiquement recontacté par téléphone par une de nos assistantes de coordination.

Date : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte..

# DEMANDEUR

Vous êtes :

[ ]  Un professionnel [ ]  Un membre de l’entourage [ ]  Le patient

NOM : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Prénom : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Profession : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Structure : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Ville : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Tél : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Email : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

# MOTIF DE LA DEMANDE D’APPUI

Précisez en quelques lignes le contexte de votre demande

Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

# PRECISEZ VOS BESOINS

Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

IDENTITE DE LA PERSONNE (si nécessaire)

NOM : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Prénom : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Sexe : [ ]  H [ ]  F

Date de naissance : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Adresse : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

CP : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

VILLE : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

La personne est-elle informée de cette demande ?

[ ]  OUI [ ]  NON

S’oppose-t-elle au partage d’informations la concernant ?

[ ]  OUI [ ]  NON

# INTERVENANTS CONNUS

☐ Médecin Traitant : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

☐ Médecin(s) Spécialiste(s) : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

☐ Infirmier(s) : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

☐ Travailleur(s) social(aux) : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

☐ Mandataire : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

☐ Service(s) d’aide à domicile : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

☐ Aidant(s) : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

☐ Autre(s) : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Quelles sont vos disponibilités pour être recontacté par téléphone : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.