MEDIATION SOCIO-SANITAIRE

Transmissions & Documents | Dossier médiation socio sanitaire

Date de création (jj/mm/aaaa)

Transmissions

Informations relatives à la prise en charge MEDICOSOCIALE :

Informations à destination des autres membres du programme ayant accès au dossier social

Pour rappel, un espace libre, modifiable et partagé par l'ensemble des membres du programme est disponible à l'ACCUEIL PATIENT pour consulter ou transmettre toute information générale utile à la prise en charge du patient.

Témoignages

Si vous souhaitez insérer un témoignage : Cliquez ici

Témoignage :

SITUATION VIS-A-VIS de la COUVERTURE MALADIE

Première démarche

SITUATION VIS A VIS de la COUVERTURE MALADIE

Problème(s) identifié(s) :

Type de démarche engagée :

Le renouvellement des droits doit être fait au maximum un mois après la date d'expiration (sinon il s'agit d'une 1re demande)

- 1ère demande
- Renouvellement
- Instruction prioritaire / Admission immédiate
- Recours administratif ou contentieux
- Transfert de caisse
- Autre démarche
- Aucune démarche nécessaire
- (Annuler)

Demande d'admission pour : AME PUMa CMUc ACS (Annuler)

Préciser :

Date de dépôt du dossier : (jj/mm/aaaa)

Pour les dates incomplètes, utiliser « 01 » pour les valeurs inconnues (jour et/ou mois)

Indiquez la structure où le dossier a été déposé :

Réponse obtenue :

Cette information ne sera renseignée qu'à l'issue de la procédure et si vous en connaissez l'issue

- Accord
- Refus
- Absence de réponse / perte de dossier
- (Annuler)

Date de la réponse : (jj/mm/aaaa)

Date de fin de validité des droits : (jj/mm/aaaa)

Pour les dates incomplètes, utiliser « 01 » pour les valeurs inconnues (jour et/ou mois)

Motif du refus :

Précisions et commentaires libres

SITUATION VIS-A-VIS de la COUVERTURE MALADIE

Deuxième démarche

Type de démarche engagée :

Le renouvellement des droits doit être fait au maximum un mois après la date d'expiration (sinon il s'agit d'une 1re demande)

- 1ère demande
- Renouvellement
- Instruction prioritaire / Admission immédiate
- Recours administratif ou contentieux
- Transfert de caisse
- Autre démarche
- Aucune démarche nécessaire
- (Annuler)

Demande d'admission pour : AME PUMa CMUc ACS (Annuler)

Préciser :

Date de dépôt du dossier : (jj/mm/aaaa)

Pour les dates incomplètes, utiliser « 01 » pour les valeurs inconnues (jour et/ou mois)

Indiquez la structure où le dossier a été déposé :

Réponse obtenue :

Cette information ne sera renseignée qu'à l'issue de la procédure et si vous en connaissez l'issue

- Accord
- Refus
- Absence de réponse / perte de dossier
- (Annuler)

Date de la réponse : (jj/mm/aaaa)

Date de fin de validité des droits : (jj/mm/aaaa)

Pour les dates incomplètes, utiliser « 01 » pour les valeurs inconnues (jour et/ou mois)

Motif du refus :

Précisions et commentaires libres

SITUATION VIS-A-VIS de la COUVERTURE MALADIE

Troisième démarche

Type de démarche engagée :

Le renouvellement des droits doit être fait au maximum un mois après la date d'expiration (sinon il s'agit d'une 1re demande)

- 1ère demande
- Renouvellement
- Instruction prioritaire / Admission immédiate
- Recours administratif ou contentieux
- Transfert de caisse
- Autre démarche
- Aucune démarche nécessaire
- (Annuler)

Demande d'admission pour : AME PUMa CMUc ACS (Annuler)

Préciser :

Date de dépôt du dossier : (jj/mm/aaaa)

Pour les dates incomplètes, utiliser « 01 » pour les valeurs inconnues (jour et/ou mois)

Indiquez la structure où le dossier a été déposé :

Réponse obtenue :

Cette information ne sera renseignée qu'à l'issue de la procédure et si vous en connaissez l'issue

- Accord
- Refus
- Absence de réponse / perte de dossier
- (Annuler)

Date de la réponse : (jj/mm/aaaa)

Pour les dates incomplètes, utiliser « 01 » pour les valeurs inconnues (jour et/ou mois)

Date de fin de validité des droits : (jj/mm/aaaa)

Motif du refus :

Précisions et commentaires libres

SITUATION VIS-A-VIS du LOGEMENT/ DOMICILIATION

Première démarche

SITUATION VIS-A VIS du LOGEMENT/DOMICILIATION

Concernant le logement, quelle est la situation actuelle de la personne ?

- Sans domicile fixe (à la rue)
- Hébergement d'urgence (115, accueil de nuit, samu social, etc.) pour une durée ≤ 15 jours
- Hébergé(e) par un organisme ou une personne pour une durée > 15 jours (hôtel, foyer, CADA, etc.)
- Occupant un logement sans bail (sans contrat légal, squat)
- Occupant un terrain sans droit (campement illégal)
- Hébergé(e) par de la famille ou des amis
- Logement personnel (dont caravane sur terrain légal)
- Autre
- (Annuler)

Si « Autre », précisez :

Besoin d'une domiciliation administrative ? Oui Non (Annuler)

Type de démarche engagée :

- 1ère demande
- Renouvellement
- Recours
- Aucune démarche nécessaire
- (Annuler)

Type de domiciliation demandée ?

- Domiciliation de droit commun
- Domiciliation Asile
- (Annuler)

Organisme où le dossier a été déposé :

- Association
- Centre communal d'action sociale (CCAS)
- Autre
- (Annuler)

Pour les dates incomplètes, utiliser « 01 » pour les valeurs inconnues (jour et/ou mois)

Date de la demande : (jj/mm/aaaa)

Réponse obtenue :

- Refus oral / guichet
- Refus écrit / motivé
- Accord
- (Annuler)

Cette information ne sera renseignée qu'à l'issue de la procédure et si vous en connaissez l'issue

Date de la réponse : (jj/mm/aaaa)

Date de fin de validité des droits : (jj/mm/aaaa)

Pour les dates incomplètes, utiliser « 01 » pour les valeurs inconnues (jour et/ou mois)

Motif du refus :

- Absence de lien avec la commune
- Exigence abusive de justificatif
- Autre
- (Annuler)

Si « Autre », précisez :

Problème(s) de logement/hebergement identifié(s) :

- ☐ Insalubrité
- ☐ Problème de chauffage/isolation
- ☐ Accès aux énergies (gaz, electricité...)
- ☐ Problème de loyer/impayés
- ☐ Autre

Précisions problème(s) identifié(s) :

Description de la démarche engagée (1) :

SITUATION VIS-A-VIS du LOGEMENT/ DOMICILIATION

Deuxième démarche

SITUATION VIS-A VIS du LOGEMENT/DOMICILIATION

Concernant le logement, quelle est la situation actuelle de la personne ?

- ○ Sans domicile fixe (à la rue)
- ○ Hébergement d'urgence (115, accueil de nuit, samu social, etc.) pour une durée ≤ 15 jours
- ○ Hébergé(e) par un organisme ou une personne pour une durée > 15 jours (hôtel, foyer, CADA, etc.)
- ○ Occupant un logement sans bail (sans contrat légal, squat)
- ○ Occupant un terrain sans droit (campement illégal)
- ○ Hébergé(e) par de la famille ou des amis
- ○ Logement personnel (dont caravane sur terrain légal)
- ○ Autre
- ○ (Annuler)

Si « Autre », précisez :

Besoin d'une domiciliation administrative ? ○ Oui ○ Non ○ (Annuler)

Type de démarche engagée :

- ○ 1ère demande
- ○ Renouvellement
- ○ Recours
- ○ Aucune démarche nécessaire
- ○ (Annuler)

Type de domiciliation demandée ?

- ○ Domiciliation de droit commun
- ○ Domiciliation Asile
- ○ (Annuler)

Organisme où le dossier a été déposé :

- ○ Association
- ○ Centre communal d'action sociale (CCAS)
- ○ Autre
- ○ (Annuler)

Date de la demande : Pour les dates incomplètes, utiliser « 01 » pour les valeurs inconnues (jour et/ou mois) (jj/mm/aaaa)

Réponse obtenue : Cette information ne sera renseignée qu'à l'issue de la procédure et si vous en connaissez l'issue

- ○ Refus oral / guichet
- ○ Refus écrit / motivé
- ○ Accord
- ○ (Annuler)

Date de la réponse : Pour les dates incomplètes, utiliser « 01 » pour les valeurs inconnues (jour et/ou mois) (jj/mm/aaaa)

Date de fin de validité des droits : (jj/mm/aaaa)

Motif du refus :

- ○ Absence de lien avec la commune
- ○ Exigence abusive de justificatif
- ○ Autre
- ○ (Annuler)

Si « Autre », précisez :

Problème(s) de logement/hebergement identifié(s) :

- ☐ Insalubrité
- ☐ Problème de chauffage/isolation
- ☐ Accès aux énergies (gaz, electricité...)
- ☐ Problème de loyer/impayés
- ☐ Autre

Précisions problème(s) identifié(s) :

Description de la démarche engagée (2) :

SITUATION VIS-A-VIS du LOGEMENT/ DOMICILIATION

TROISIEME DEMARCHE

SITUATION VIS-A VIS du LOGEMENT/DOMICILIATION

Concernant le logement, quelle est la situation actuelle de la personne ?

- ○ Sans domicile fixe (à la rue)
- ○ Hébergement d'urgence (115, accueil de nuit, samu social, etc.) pour une durée ≤ 15 jours
- ○ Hébergé(e) par un organisme ou une personne pour une durée > 15 jours (hôtel, foyer, CADA, etc.)
- ○ Occupant un logement sans bail (sans contrat légal, squat)
- ○ Occupant un terrain sans droit (campement illégal)
- ○ Hébergé(e) par de la famille ou des amis
- ○ Logement personnel (dont caravane sur terrain légal)
- ○ Autre
- ○ (Annuler)

Si « Autre », précisez : _____

Besoin d'une domiciliation administrative ? ○ Oui ○ Non ○ (Annuler)

Type de démarche engagée :

- ○ 1ère demande
- ○ Renouvellement
- ○ Recours
- ○ Aucune démarche nécessaire
- ○ (Annuler)

Type de domiciliation demandée ?

- ○ Domiciliation de droit commun
- ○ Domiciliation Asile
- ○ (Annuler)

Organisme où le dossier a été déposé :

- ○ Association
- ○ Centre communal d'action sociale (CCAS)
- ○ Autre
- ○ (Annuler)

Date de la demande : Pour les dates incomplètes, utiliser « 01 » pour les valeurs inconnues (jour et/ou mois) ___ ___ ___ (jj/mm/aaaa)

Réponse obtenue : Cette information ne sera renseignée qu'à l'issue de la procédure et si vous en connaissez l'issue

- ○ Refus oral / guichet
- ○ Refus écrit / motivé
- ○ Accord
- ○ (Annuler)

Date de la réponse : Pour les dates incomplètes, utiliser « 01 » pour les valeurs inconnues (jour et/ou mois) ___ ___ ___ (jj/mm/aaaa)

Date de fin de validité des droits : ___ ___ ___ (jj/mm/aaaa)

Motif du refus :

- ○ Absence de lien avec la commune
- ○ Exigence abusive de justificatif
- ○ Autre
- ○ (Annuler)

Si « Autre », précisez : _____

Problème(s) de logement/hebergement identifié(s) :

- ☐ Insalubrité
- ☐ Problème de chauffage/isolation
- ☐ Accès aux énergies (gaz, electricité...)
- ☐ Problème de loyer/impayés
- ☐ Autre

Précisions problème(s) identifié(s) :

Description de la démarche engagée (2) :

SOINS ET PREVENTION

Première démarche

SITUATION VIS-A-VIS des SOINS/PREVENTION

Problème(s) identifié(s) :

- ☐ Accès aux soins
- ☐ Accès au dépistage
- ☐ Violences domestiques
- ☐ Isolement social
- ☐ Addictions
- ☐ Autre

Précision(s) problème(s) identifié(s) :

Description de la démarche engagée (1) :

Deuxième démarche

SITUATION VIS-A-VIS des SOINS/PREVENTION

Problème(s) identifié(s) :

- ☐ Accès aux soins
- ☐ Accès au dépistage
- ☐ Violences domestiques
- ☐ Isolement social
- ☐ Addictions
- ☐ Autre

Précision(s) problème(s) identifié(s) :

Description de la démarche engagée (2) :

Troisième démarche

SITUATION VIS-A-VIS des SOINS/PREVENTION

Problème(s) identifié(s) :

- ☐ Accès aux soins
- ☐ Accès au dépistage
- ☐ Violences domestiques
- ☐ Isolement social
- ☐ Addictions
- ☐ Autre

Précision(s) problème(s) identifié(s) :

Description de la démarche engagée (3) :

Quatrième démarche

SITUATION VIS-A-VIS des SOINS/PREVENTION

Problème(s) identifié(s) :

- ☐ Accès aux soins
- ☐ Accès au dépistage
- ☐ Violences domestiques
- ☐ Isolement social
- ☐ Addictions
- ☐ Autre

Précision(s) problème(s) identifié(s) :

Description de la démarche engagée (4) :

AUTRES DIFFICULTES REPERES

Première démarche

AUTRES DIFFICULTES REPEREES

Problème(s) identifié(s) :
Plusieurs réponses possibles

- ☐ Pb liés à la situation administrative
- ☐ Difficultés financières
- ☐ Problèmes de mobilité
- ☐ Problèmes familiaux
- ☐ Travail / Chômage
- ☐ Autre

Précision(s) problème(s) identifié(s) :

Description de la démarche engagée (1) :

Deuxième démarche

AUTRES DIFFICULTES REPEREES

Problème(s) identifié(s) :
Plusieurs réponses possibles

- ☐ Pb liés à la situation administrative
- ☐ Difficultés financières
- ☐ Problèmes de mobilité
- ☐ Problèmes familiaux
- ☐ Travail / Chômage
- ☐ Autre

Précision(s) problème(s) identifié(s) :

Description de la démarche engagée (2) :

Troisième démarche

AUTRES DIFFICULTES REPEREES

Problème(s) identifié(s) :
Plusieurs réponses possibles

- ☐ Pb liés à la situation administrative
- ☐ Difficultés financières
- ☐ Problèmes de mobilité
- ☐ Problèmes familiaux
- ☐ Travail / Chômage
- ☐ Autre

Précision(s) problème(s) identifié(s) :

Description de la démarche engagée (3) :

Quatrième démarche

AUTRES DIFFICULTES REPEREES

Problème(s) identifié(s) :

Plusieurs réponses possibles

- ☐ Pb liés à la situation administrative
- ☐ Difficultés financières
- ☐ Problèmes de mobilité
- ☐ Problèmes familiaux
- ☐ Travail / Chômage
- ☐ Autre

Précision(s) problème(s) identifié(s) :

Description de la démarche engagée (4) :

Cinquième démarche

AUTRES DIFFICULTES REPEREES

Problème(s) identifié(s) :

Plusieurs réponses possibles

- ☐ Pb liés à la situation administrative
- ☐ Difficultés financières
- ☐ Problèmes de mobilité
- ☐ Problèmes familiaux
- ☐ Travail / Chômage
- ☐ Autre

Précision(s) problème(s) identifié(s) :

Description de la démarche engagée (5) :