

Fiche de Liaison

Equipe Mobile Psychiatrie Précarité

empp@equalis.org

06.46.59.04.86 – Séverine CHANE (éducatrice spécialisée)

06.22.49.72.72 – Aurélie BOURGEAIS (psychologue)

06.76.69.93.54 – Maria STOJIC (infirmière)

Date de la demande :

Demandeur : Établissement/Service :

Adresse :

Tél : Mail :

Demande d'intervention concernant la personne :

Mr Mme Mlle Nom : Prénom :

Date de naissance : Tel :

Type d'hébergement :

Rue/AJ Accueil de nuit Structure Logement (y compris Foyers Travailleurs Migrants ou Résidence Sociales avec bail)

Famille/Ami Hôtel Social Autre Non connu

Type de ressource : Emploi :

Origine : Langue :

Besoin d'interprétariat ? Oui Non

Si oui, quelle ressource avez-vous ? Interne (compétence interne à l'équipe/google trad) Externe (organisme/asso)

Si externe, quel organisme d'interprétariat sollicitez-vous ?

Autres partenaires sollicités ou connaissant la situation ?

Intervention demandé pour : Evaluation Orientati
 Synthèse Autre

La personne a-t-elle été prévenue de cette demande ? Oui Non

Motif de la demande :

