

FICHE URGENCE PALLIA

Transmission au SAMU

Un outil simple pour transmettre rapidement les informations essentielles en situation d'urgence et respecter le projet de soins du patient.

 [Télécharger la fiche Urgence Pallia \(PDF\)](#)




FICHE URGENCE PALLIA

IDENTITÉ DU PATIENT
Nom : _____
Prénom : _____
Date de naissance : _____

INFORMATIONS ESSENTIELLES

SITUATION CLINIQUE

PROJET DE SOINS / SOUHAITS DU PATIENT

PERSONNE À CONTACTER
Nom : _____
Lien : _____
Téléphone : _____

SFAP
SOCIÉTÉ FRANÇAISE
D'ASSURANCE
ET DE SOINS PALLIATIFS

EN 3 ÉTAPES






LES ADRESSES MAIL DES SAMU PAR DÉPARTEMENT



 <p>NORD (59)</p> <p> samu@chu-lille.fr</p> <p>Voir le guide</p>	 <p>PAS-DE-CALAIS (62)</p> <p> secretariat.samu62@gh-artoisernois.fr</p> <p>Voir le guide</p>	 <p>SOMME (80)</p> <p> Samu80.regulation@chu-amiens.fr</p> <p>Voir le guide</p>	 <p>OISE (60)</p> <p> samu60@ch-beauvais.fr</p> <p>Voir le guide</p>	 <p>AISNE (02)</p> <p> secret.samu@ch-laon.mssante.fr</p> <p>Voir le guide</p>
---	---	---	--	---




QUESTIONS FRÉQUENTES

- 

Qui peut remplir la fiche ?
Le médecin traitant ou tout médecin impliqué dans la prise en charge du patient. 
- 

Quand l'utiliser ?
En anticipation d'une situation d'urgence, lorsque l'état de santé du patient le nécessite. 
- 

Quel est l'objectif ?
Permettre au SAMU d'adapter la prise en charge en fonction du projet de soins et des souhaits du patient. 



PENSEZ À DIFFUSER CET OUTIL AUPRÈS DE VOS ÉQUIPES ET PARTENAIRES

Ensemble, améliorons la prise en charge en situation d'urgence.



 [Partager cette page](#)