

Diagnostic(s) psychiatrique(s) :

Traitement actuel :

Historiques des troubles / Parcours de soins :

⇒ **Merci de joindre les CR d'hospitalisations et les bilans des centres experts le cas échéant**

Symptômes actuels :

Addictions (nature, durée, actualité) :

Objectifs du bilan et/ou des soins de réhabilitation selon l'utilisateur :

Objectifs du bilan et/ou des soins de réhabilitation selon l'adresseur :

Merci de ne cocher qu'une seule demande d'orientation :



Demande d'orientation pour le C2RP

☎ 05.56.16.37.10 Fax : 05.56.16.36.57

gassies.secretariat.c2rp.ug-aquitaine@ugecam.assurance-maladie.fr

- Demande de bilan de réhabilitation psychosociale (dont bilan des fonctions cognitives) avec aide à l'orientation socio-professionnelle et orientation vers des soins.
- Demande de bilans complémentaires pour une personne suivie en centre de proximité de réhabilitation psychosociale (département du 17, 33, 40, 47, 64)
- Nécessité d'hébergement durant le bilan

OU



Demande d'orientation pour le CRPS

☎ 05.56.16.36.90 Fax : 05.56.16.36.57

celine.pauly@ugecam.assurance-maladie.fr

- Demande d'accompagnement en réhabilitation psychosociale par le centre de proximité : réalisation de soins (ETP, remédiation cognitive, entraînement aux habiletés sociales...), participation aux ateliers de mise en situation professionnelle et aux programmes d'aide à l'autonomie, aide à la construction d'un projet professionnel,

Modalités de prise en charge : hospitalisation de jour hospitalisation complète

Date de la demande :

Signature de l'utilisateur

Signature et cachet de l'adresseur