

HOPITAL DE JOUR MPR ET TRAVAIL

Merci de remplir cette fiche d'informations socio-professionnelles, d'y joindre un courrier médical détaillé et de la retourner au secrétariat du SRISP :

Centre de Kerpape / SRISP
BP 78 - 56275 PLOEMEUR CEDEX
☎ 02.97.82.61.46 ✉ kerpape.secretariat-sriscp@vyv3.fr Fax : 02.97.82.61.73

Médecins du service :

Dr C. PALAYER
Dr N. KERJEAN

Rédigé par :

Date de la demande :

La demande fait suite à :

- ☐ équipe technique maintien (préciser la date) :
- ☐ équipe pluridisciplinaire MDPH (préciser la date) :
- ☐ consultation médicale :
- ☐ contact téléphonique avec professionnel de Kerpape (préciser nom et date) :
- ☐ autre :

Situation socio-administrative

Nom :
Prénom :
Date de naissance :
Adresse :
Tel :
Nom du médecin traitant + adresse :
N° Sécurité Sociale et caisse de prise en charge :
Mutuelle :

Données médicales

Pathologie :

Difficultés repérées dans la sphère professionnelle et/ou vie quotidienne :

La personne a-t-elle déjà bénéficié d'une prise en charge à Kerpape
☐ Oui ☐ Non, si oui préciser :

Situation au regard de l'emploi

Profession :
☐ En emploi ☐ Sans emploi ☐ Etudiant ☐ En formation
Dernier poste occupé (date et entreprise) :

Situation au regard des ressources/ suivi socio-professionnel

Arrêt de travail : ☐ Oui ☐ Non

Si oui, depuis :

☐ Maladie ☐ Maladie pro ☐ Accident de travail

Nature des ressources :

☐ Indemnités Journalières ☐ Allocations chômage ☐ RSA ☐ AAH ☐ Invalidité/rente ☐ Autre

Accompagnement par une structure d'insertion : ☐ Oui ☐ Non

Si oui : ☐ Pôle emploi ☐ CAP EMPLOI ☐ Autre (préciser)

Coordonnées :

Suivi social : ☐ Oui ☐ Non ☐ CARSAT ☐ MSA ☐ Autre

Coordonnées :

Motif de la demande

Cadre réservé au CMRRF de Kerpape