



## Coordination Régionale de Soins Palliatifs

### SPIRALE Poitou-Charentes

Siège social Centre Hospitalier de Niort  
Téléphone 05.49.78.34.11 - Fax 05.49.78.34.49 - Contact : emsp@ch-niort.fr

## Signalement SAMU Patient Remarquable Soins Palliatifs

Le

**Destinataire : Médecin SAMU Centre 15**

Doubles :

Autre SAMU :

Médecin traitant :

Médecin Spécialiste :

HAD ou SSIAD :

IDE Libérale :

Réseau de Soins Palliatifs :

### Patient

Nom / Prénom : .....

Né(e) le ..... / ..... / .....

Adresse : .....

.....

Téléphone domicile : .....

Téléphone portable : .....

Personne de confiance : .....

### Pathologie

### Synthèse

Que sait le patient ?

Directives anticipées :  oui  non

Que sait la famille ?

Réanimation ou pas réanimation ?

Coordination Régionale de Soins Palliatifs SPIRALE Poitou-Charentes

Siège social Centre Hospitalier de Niort  
Téléphone 05.49.78.34.11 - Fax 05.49.78.34.49 - Contact : emsp@ch-niort.fr

Patient – Nom/Prénom : .....

Le décès a-t-il été envisagé au domicile ?

Maintien à domicile jusqu'au décès ou hospitalisation avant décès ?

### **Traitement spécifique et symptomatique en cours**

---

### **Symptômes prévisibles et prescriptions anticipées**

---

Si douleurs :

Si anxiété majeure :

Si dyspnée :

Si risque hémorragique :

Autres :

**Fiche remplie par**

**Nom :**

**Fonction :**

**Signature**

---

**Coordination Régionale de Soins Palliatifs SPIRALE Poitou-Charentes**

Siège social Centre Hospitalier de Niort  
Téléphone 05.49.78.34.11 - Fax 05.49.78.34.49 - Contact : emsp@ch-niort.fr