

DEMANDE DE SORTIE D'UN ÉTABLISSEMENT

Cette demande est à compléter par tous les établissements sociaux et médico-sociaux relevant de l'article L 312-1 du Code de l'action sociale et des familles.

Désignation de l'ÉTABLISSEMENT

Désignation de l'établissement :

N° FINESS :

Adresse :

Code postal :

N° de téléphone :

Ville :

Adresse mail de l'établissement :

Nom de la personne responsable de la demande de sortie :

Fonction de la personne responsable de la demande :

N° de téléphone de la personne responsable de la demande :

Adresse mail de la personne responsable de la demande :

Identification de la personne sortante

Nom et prénom de la personne concernée :

N° dossier MDPH :

Né(e) le :

N° de sécurité sociale :

Adresse du domicile (de secours) :

N° de téléphone :

Protection juridique : OUI NON

Si oui, type de mesure :

Coordonnées du représentant légal :

Date d'entrée dans l'établissement :

Modalités d'accueil : Internat Externat Semi-internat

Motif de la sortie

Date de sortie prévisionnelle de l'ÉTABLISSEMENT :

Avis de l'utilisateur sur la sortie de l'établissement

L'utilisateur est d'accord avec la sortie : OUI NON
Le courrier envoyé à l'utilisateur est joint à la demande : OUI NON

Sinon, avis de l'utilisateur ?

Souhait de l'utilisateur après la sortie de l'établissement

Projet travaillé avec l'utilisateur après la sortie de l'établissement

Retour à domicile : OUI NON

Types d'orientation envisagé pour la suite :

MAS	FAM	FOYER DE VIE	
FOYER	HEBERGEMENT	ESAT	SAS
IME	IEM	IES	ULIS
Scolarisation en milieu ordinaire			

Modalités d'accueil souhaité :

Internat	Externat	Accueil temporaire
Accueil séquentiel	Séjour de Répit	

Accompagnement :

SAMSAH	SAVS	SESSAD
--------	------	--------

Accompagnement par dispositifs spécifiques (intégrés ex : DITEP /PCPE) : OUI NON
Si oui, lequel :

Modalité de prise en charge : Immédiate Moyen terme

Si admission en cours : OUI NON

Si oui, précisez les dates :

Effectuée : OUI NON

Si oui, précisez les dates :

Ce document peut être envoyé par mail à :
mdph-instruction@seinesaintdenis.fr