

DEMANDE D'ACCORD PREALABLE POUR UN TRANSFERT SANITAIRE

Contact administratif : transfertssanitaires@cgss.re Tél.: 0262 40 59 43 ou 0262 40 33 42 Fax : 0262 40 59 44

Date de convocation : 22/03/2018 Date de départ : 20/03/2018 Date de retour : 09/09/2018

HOPITAL RECEVEUR NECKER ENFANTS MALADES Service : _____

Adresse : _____

RENSEIGNEMENTS ADMINISTRATIFS

Malade Nom : AVRIL Prénoms : ENISA Date de naissance : 03/09/2005

Assuré Nom : LEDOYEN Prénoms : David Nathalie N Téléphone : 0693004989

N° immatriculation : 273063742229949 Caisse Gestionnaire : LA REUNION
Copie attestation Vitale à joindre au dossier

Adresse : 31 Bis chemin ORMETS 97430 LE TAMPON

CONDITIONS DU TRANSPORT AVION REUNION-METROPOLE

1) Assis ou couffin Civière SAMU Couffin / Civière Couveuse Perfusé
 Fauteuil roulant Oxygène (continu ou discontinu)* (2 l/mn ou 4 l/mn)* * Rayer les mentions inutiles
 Surclassement (Affaire ou Première justifier la demande)*

Sur le trajet de l'aéroport à l'établissement de soins (Paris ou la Province) :

1) Moyen personnel Taxi VSL Ambulance Train Avion de ligne (2)

1) Cocher la ou les cases correspondantes
 2) Joindre obligatoirement les prescriptions médicales de transport au dossier

ACCOMPAGNANT DU MALADE SI NECESSAIRE

Social Médical Paramédical

Nom - Prénoms : LEDOYEN M Nathalie Tél.: 0693 004989

Date de retour : 09/09/2018

Motif de l'accompagnement : Père de l'enfant mineur (12 ans)

MEDECIN PRESCRIPTEUR

Nom - Prénoms : D CHERON Jean Luc

Etablissement/Service : _____

Docteur Jean-Luc CHERON
 Médecin Généraliste 08/03
 215, rue Pompidou (RN 3 14ème Km) 2018
 97430 LE TAMPON
 EN CAS D'URGENCE APPELER LE 15
 Tél. 0262 27 14 00 / Fax 0262 59 96 98
 Cachet, Date et Signature du médecin prescripteur
 C 07736 97 44126 9

PLI CONFIDENTIEL

Ce document est à retourner à l'Echelon Régional du Service Médical de Saint-Denis

Adresse : 5, rue de la fraternité - Zac du triangle 97490 Sainte-Clotilde

Tél. : 0262 5177 73 - Fax 0262 5149 85

Accompagné des documents suivants :

- Convocation de l'établissement de soins de métropole
- Attestation d'ouverture des droits
- Prescription de transport (VSL ou ambulance)