



FICHE DE LIAISON

à adresser à : mdf.ide@chu-toulouse.fr avec une photo ou photocopie d'une pièce d'identité (carte nationale d'identité, passeport, titre de séjour) pour orientation vers la Maison des femmes du CHU de Toulouse.

> **Date de la demande :**

Nom : **Prénom :** **Date de naissance :**

Téléphone : **E-mail :**

Peut-on joindre la patiente sans danger ? oui / non

Si non modalités de contact souhaité par la patiente : (appel/sms/mail/heures de contact)

.....

Adresse ou domiciliation :

Hébergement : Locataire / propriétaire / SDF / 115 / Hébergée / CHRS / Autre...

Orientée par (structure) :

Personne référente (+ Tel et/ou E-mail) :

Quel est le besoin et/ou la demande de la patiente ? ... et qu'attendez-vous de cette orientation ?

.....
.....
.....
.....
.....

Contexte et type de violences :

Conjugales / Inceste / Intrafamiliales autres / Violences sexuelles (hors couple) / Prostitution / Autres

.....

Violences : Actuelle + cohabitation avec l'auteur Actuelle sans cohabitation avec l'auteur
 Anciennes Réitérées Épisode unique

.....

Vulnérabilité : Isolée, Addiction, Antécédents psy/dépression, Handicap, autre

.....

Enceinte : Oui / Non / Ne sait pas

ATCD médicaux :

Situation familiale : Célibataire / Couple / Mariée / Divorcée / Séparée

Enfant(s) : nombre, âge

Régime Social : Sécurité Sociale / Mutuelle / AME / CMU / Aucun

Ressources (salaires/prestations) :

Nationalité : **Besoin traduction :** Oui / Non / Langue :

Date d'arrivée sur le territoire :

En situation : Régulière / Irrégulière / Demande d'asile

Suivi médical, social et juridique en cours : nom, service et coordonnées du référent :

.....

.....