

# FICHE D'ORIENTATION D'ACCOMPAGNEMENT DARJELY

Dispositif d'Accompagnement en Réseau pour l'accès aux soins psychiatriques et addictologiques des Jeunes Migrants en Errance (JME) à Lyon, co-porté par le MAS et le service du SUAL.

## INFORMATIONS DU MINEUR OU JEUNE MAJEUR (entre 15 et 25 ans)

NOM :

Prénom :

Sexe :  M  F

Nationalité :

Date de naissance :                    /                    /

Condition d'hébergement :

Adresse postale :

Numéro de téléphone

Courriel

Nécessité d'interprétariat au moment de l'entretien :                     oui                     non  
Si oui, préciser la/les langue(s) :

Couverture médicale :

PUMA

AME

Régime générale

CSS

En attente

Aucune

## SUIVI

Social / Administratif

Nom du/des service(s) et du/des professionnel(s) concerné(s) :

Contact(s) :

Soins / Santé

Nom du/des service(s) et du/des professionnel(s) concerné(s) :

Contact(s) :

Autres (à préciser) :

## REFERENT A L'ORIGINE DE LA DEMANDE D'ORIENTATION

Nom :

Fonction :

Structure :

Téléphone :

Courriel :

Adresse postale :



## INFORMATION RELATIF A LA DEMANDE D'ORIENTATION

Motifs de la demande :

Informations supplémentaires :

**DARJELY**  
CH Vinatier – Pôle MOPHA - SUAL  
95 Boulevard Pinel – 69678 Bron  
(Arrêt Tram T2/T5 Desgenettes et T6 Vinatier)  
06 12 48 28 66  
darjely@mas-asso.fr

