

DEMANDE D'ORIENTATION EMPLOI ACCOMPAGNE

Merci de faire suivre votre demande à l'adresse mail suivante :
plateforme.passerelle.terrasses@ugecam.assurance-maladie.fr

Date de la demande/saisie :

LA PERSONNE CONCERNEE	L'ADRESSEUR
<i>Si personne mineure ou sous mandat judiciaire, merci d'indiquer également le nom du représentant légal et ses coordonnées téléphoniques</i>	<i>Ne remplir que si une structure ou un professionnel adresse et/ou soutient la demande de contact</i>
NOM : Prénom :	NOM : Prénom :
Date de naissance :	Nom de la structure :
Adresse :	Adresse :
Tél :	Fonction de l'adresseur :
Mail :	Tél :
RTH ou BOETH : <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> EN COURS	Mail :
Autres droits ouverts :	

Des préférences pour joindre la personne sont-elles à privilégier (afin de faciliter le 1^{er} contact)?

- Appel téléphonique Mail
 SMS Courrier

Nature de la situation de handicap

Motif de la demande :

- Appui aux démarches Accompagnement dans l'emploi

Motivations d'orientation spécifique vers l'Emploi Accompagné ou éléments à apporter sur la situation :

A réception de la demande, un contact sera pris avec la personne concernée pour planifier un entretien.
Une confirmation par mail ou par courrier sera transmise (avec copie à l'adresseur).

Cet entretien aura pour objectif :

- d'apprécier la situation de la personne dans sa globalité,
- de recueillir et d'identifier ses attentes et besoins,
- de présenter l'emploi accompagné,
- de formuler des préconisations en termes d'orientation,

Merci de cocher cette case pour confirmer l'accord de la personne à être contactée par notre service.

« Vous attestez avoir donné votre consentement ou recueilli le consentement de la personne quant à la collecte de ses données (RGPD) ainsi que de leur transmission à notre établissement. »

Cadre administratif réservé au comité de coordination :

Entretien de présentation et EPBEA réalisés le : Cliquez ici pour entrer une date.

par:

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Florence BEAUBIAC | <input type="checkbox"/> Virginie HERVAUD |
| <input type="checkbox"/> Bénédicte BERNIER | <input type="checkbox"/> Thierry PACOURET |
| <input type="checkbox"/> Marion BOUSSEAU | <input type="checkbox"/> Jean-Marc PELLETIER |
| <input type="checkbox"/> Cécile COTTES | |

Préconisations émises :

Choisissez un élément.

Choisissez un élément.

Choisissez un élément.

Relevé d'avis formalisé : Choisissez un élément.

Adressé à :

Choisissez un élément.

Choisissez un élément.

Choisissez un élément.

Adressé le : Cliquez ici pour entrer une date.

Passage en ETPro MDPH 79 le : Cliquez ici pour entrer une date.

Relevé de décision formalisé: Choisissez un élément.

Adressé à :

Choisissez un élément.

Choisissez un élément.

Choisissez un élément.

Adressé le : Cliquez ici pour entrer une date.