

FICHE ALERTE SAMU

Envoyer un mail : antoine.fily@chru-lille.fr

Nom	
Prénom	
Date de naissance	
Adresse précise	
Numéro de téléphone de l'appelant (1 seul peut être référencé)	
Affection de l'enfant en quelques mots	
Traitement si particularités	
Prise en charge en cas de dégradation	
Nom du médecin référent avec N° de téléphone	
Lieu d'hospitalisation de l'enfant si nécessaire	
Parents informés du projet décidé après réunion d'équipe	