Fiche d'adressage à la Maison des Femmes Marseille Provence

DATE: |__||__|/|__||__|/|__||__||__||__|

Personne à prendre en charge :	**<u>Nom du contact :</u>**
Nom : ……. Prénom : …… DDN : |__||__|/|__||__|/|__||__||__||__| Tél : __ __ . __ __ . __ __ . __ __ . __ __ *si accord et non mise en danger de la personne*	**Service/structure :** **Téléphone :** **Mail :**

Besoin de traduction : ☐ Non ☐ Oui Si oui, langue parlée : …….

Violences actuelles ☐ **Violences passées ☐**

Intrafamiliales ❑	Extrafamiliales ❑	Conjugales ❑	Psychologiques ❑	Physiques ❑	Mutilations sexuelles ❑
Sexuelles ❑	Viol ❑	Inceste ❑	Prostitution ❑	Administratives ❑	Economiques ❑

Vulnérabilité : enceinte ❑ isolée ❑ addiction ❑ antécédents psy ❑ handicap ❑

Situation actuelle : ……

……

……

……

Besoins de la patiente : (possibilité de cocher plusieurs cases)

☐ Médical
☐ Psychologique
☐ Social
☐ Juridique

……

……

Pour RAPPEL, La Maison des femmes n'est pas une structure d'hébergement.
Horaires d'ouverture : 9h à 12h30 et de 13h30 à 16h30
Pour les demandes d'hébergement en urgence, hors période d'ouverture, appelez le 115.
En période d'ouverture, vous pouvez nous contacter au 04.91.38.17.17