PROCEDURE D'APPEL AU CENTRE 15
POUR LES PERSONNES APHASIQUES

Pour appeler le SAMU, lorsqu'on est une personne aphasique, qui rencontre des difficultés pour téléphoner, il existe maintenant 2 options, soit le FAX (à privilégier), soit le SMS.

Le FAX doit être envoyé au **04 77 12 78 95**

Il est prévu une fiche particulière réservée aux aphasiques. Il faut compléter à l'avance tout ce qui concerne les renseignements administratifs indispensables.
Il faudra cocher et noter le jour même de l'urgence, le motif de l'appel.

Ces fiches gratuites sont disponibles à l'association des aphasiques de Saint-Etienne «La Voix du Cœur» pour toute personne qui en fait la demande qu'il soit ou non adhérent.

Le SMS doit être adressé au **04 77 81 01 75**

Là aussi, le plus pratique est de mémoriser un message pré enregistré, selon le modèle ci-dessous.
La plupart des téléphones portables permettent cette possibilité

-Je suis aphasique
- NOM
- PRENOM
- AGE

Adresse complète du domicile
Commune :
N° Rue
Allée : Code d'accès :
Etage :

N° de téléphone d'un proche (voisin, ami, famille)

Le jour même indiquer le motif de l'appel et le lieu (si différent du domicile).

NB *le service SMS oral est fonctionnel :*
chez Orange et Bouygues : 24h sur 24h
chez SFR : de 8h à 22h

APHASIQUE
Ne peut pas parler

Seulement problème URGENT
SAMU 42 à Faxer au : **04 77 12 78 95**

Qui est malade ?

Nom..... Prénom.....
Age : .... Adresse :
N°: ..... Rue .....
.....
Code postal ..... Ville :.....
Code de la porte : ..... Etage :.....
Nom et n° de téléphone du médecin traitant :.....
.....
Médicaments ? .....
.....
.....
Maladies soignées ? .....
.....
Déjà hospitalisé en urgence ?.....
Allergies ?.....
Téléphone d'un parent ou d'un voisin : .....

POUR LES POMPIERS :

- ☐ FEU D'APPARTEMENT OU MAISON
- ☐ ACCIDENT DE LA ROUTE
- ☐ FEU DE VOITURE
- ☐ ODEUR DE GAZ
- ☐ FUITES D EAU /ASCENSEUR BLOQUE
- ☐ NID DE GUÊPES
- ☐ PERSONNES NE REPONDANT PAS AUX APPELS

Quel problème ?

☐ **ACCIDENT (blessé)?** Quelle heure ?.....
Comment ?.....

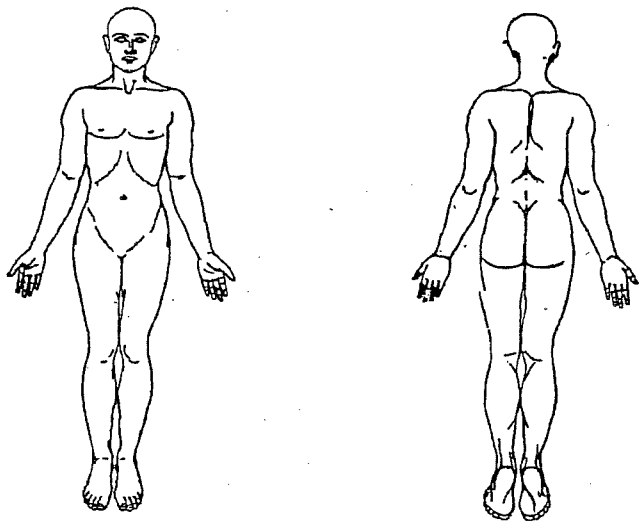
☐ **MALADE ?** Début, quelle heure ?.....

☐ *Sang, où ?* ⟶
(Faire une **flèche** sur le dessin)

☐ *Douleur, Mal où ?* ⟶
(Faire une **flèche** sur le dessin)

☐ *Brûlure, où ?* ⟶
(Faire une **flèche** sur le dessin)

☐ *Fracture, où ?* ⟶
(Faire une **flèche** sur le dessin)



☐ **Ne peut pas bouger ?**
☐ le bras ☐ la jambe

☐ **Perdu connaissance ?**

☐ **Vomissement ?**
☐ Sang ☐ Repas

☐ **Diarrhée** ?

☐ **Respiration difficile?**

☐ **Douleur au Cœur ?**
☐ ça serre ☐ ça bat vite

☐ **Fièvre ?** Combien : ....

☐ **Réaction allergique?**

☐ **Enceinte ?** Combien de mois ?.....

☐ **A avalé BEAUCOUP de médicaments?**

☐ Va accoucher ?

AUTRE PROBLEME : .....