



VILLE DE REIMS - CONSEIL LOCAL DE SANTÉ MENTALE

Commission des situations complexes

du : **lundi 20 mars 2023**
 Lieu : **xxx**

+60ans			
14h00	Dossier :	Code dossier	né le
	Situation de :		jj/mm/aaaa
	Présentée par :	M. / Mme XX	Organisme
Nom - Prénom invité	Fonction	E-mail	Présence
Membres permanents -60 ans			
Nom, Prénom	Fonction	Organismes, Institution	Présence
	Docteur Gériatrie	CHU de Reims	OUI
	Cheffe de service	UDAF	NON
	Infirmière	Soins Orgeval	
	Psychologue	CHU de Reims	
	Coordinatrices	CLIC Reims	NON
	Coordinateur	AAPS-DAC du Grand REIMS	OUI
	Coordinatrice	AAPS-DAC du Grand REIMS	OUI
	Cheffe de service	CCAS de REIMS	OUI
	Coordinatrice de Secteur	Département de la Marne Service social et de la Prévention	NON
	<i>Rapporteur de séance</i>	<i>Ville de REIMS</i>	<i>OUI</i>

Problème(s) identifié(s) :

Logement Santé mentale

Compte rendu :

Propositions de la commission :

Qui	Quoi	Précisions