

**Confirmer** qu'entité et patient remplissent critères requis

**Confirmer** indication médicale pour possible évacuation sanitaire

**Prévenir** Cellule Evacuations Sanitaires de la demande

**Faciliter** contact entre Cellule Evacuations Sanitaires et médecin traitant

**Communiquer** avec médecin traitant et point focal pour recueillir formulaires signés, documents voyage et CR médicaux

**Transmettre** tous documents à Cellule Evacuations Sanitaires

**Prendre**