

Ma carte de COORDINATION DES SOINS Ville - Hôpital



Merci de contacter mes professionnels de santé au moins 24 heures avant ma sortie d'hospitalisation afin d'assurer :

- la continuité des soins et le suivi clinique
- la commande de matériels ou médicaments
- l'organisation des rendez-vous avec les autres professionnels de santé ou sociaux

Nom

Prénom

Date naissance

Nom et coordonnées de mon médecin

.....

Tél.

Mon CABINET INFIRMIER REFERENT :

.....

Tél.

Mes autres professionnels de santé :

Nom

Profession

Tél.

Nom

Profession

Tél.

MEMO en cas d'hospitalisation

AVANT

MON ENTREE A L'HOPITAL

Prévenir mon infirmier libéral de mon hospitalisation

PREPARER

MA SORTIE D'HOSPITALISATION

Demander que mon infirmier libéral, nommé sur cette carte, soit **prévenu** et **associé** à ma sortie

Demander à l'équipe hospitalière un **compte-rendu d'hospitalisation**, à l'intention de mon infirmier libéral, contenant les éléments utiles à la continuité des soins et la coordination ville - hôpital

Penser à récupérer les prescriptions qui me seront nécessaires