

**Merci de contacter pour moi mes professionnels de santé
24 heures avant ma sortie de l'hôpital afin d'assurer :**

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

INFORMATIONS PERSONNELLES

Nom

Prénom

Date de naissance

**Dès mon entrée à l'hôpital, j'inscris les coordonnées de
MON MÉDECIN HOSPITALIER**

.....
.....
.....

MON INFIRMIER LIBÉRAL

Nom

Tél

MES AUTRES PROFESSIONNELS DE SANTÉ

Nom

Profession

Tél

Nom

Profession

Tél

Nom

Profession

Tél

Ouverture par le patient de son :

- DMP

OUI NON

MEMO en cas d'hospitalisation

AVANT

Prévenir mon infirmier libéral de mon hospitalisation

PENDANT

Dès mon entrée à l'hôpital, **noter sur cette carte les coordonnées de mon médecin hospitalier référent**, responsable de mes soins (voir encadré au verso de la carte)

AVANT MA SORTIE

Demander que **mon infirmier libéral**, nommé sur cette carte, soit associé et **prévenu** de ma sortie d'hôpital. Demander, à l'intention de mon infirmier libéral, **un résumé d'hospitalisation** contenant des éléments utiles et prescriptions indispensables à la continuité des soins.

APRÈS

Faire le point sur mes différents traitements dès que possible avec mon infirmier libéral afin qu'il puisse **coordonner** mon retour à domicile

