

## En cas d'hospitalisation

### Je me munis de :

- Mes ordonnances
- Ma carte vitale
- Ma carte de mutuelle

### Mon proche aidant / personne de confiance

Nom.....

Téléphone.....

Lien de parenté.....



## A l'intention de la structure de santé

Les professionnels de ville sont à contacter par l'établissement 24 heures au moins avant la sortie du patient afin d'assurer:

- Le suivi et l'ajustement des soins
- La commande de matériel et de médicaments
- La prise de rendez-vous

**BESOIN DE JOINDRE UN MÉDECIN LE SOIR,  
LA NUIT, LE WEEK-END ET LES JOURS FÉRIÉS**

**Faites le 15 !**



**AGIR ENSEMBLE POUR LA SANTÉ DES BRETONS**

### CPTS du Bassin de l'Elorn

Espace Louis Coz - 16 Rue Pierre Jestin

29 860 PLABENNEC

[coordination.bassin.elorn@gmail.com](mailto:coordination.bassin.elorn@gmail.com)

Conception initiale de l'outil par l'inter-URPS Bretagne en lien avec la FVHPB  
(Fédération Ville Hôpital des Pharmacies de Bretagne)



## CARTE DE COORDINATION DES SOINS

Fédérez les professionnels  
autour de votre santé



### Mes coordonnées

Nom.....

Prénom.....

Date de naissance.....

Téléphone.....

Ville.....

## Les coordonnées de mes professionnels de santé

### Mon médecin traitant

Nom.....

Ville.....

Téléphone.....

### Mon pharmacien correspondant

Nom.....

Ville.....

Téléphone.....

### Mon infirmier référent

Nom.....

Ville.....

Téléphone.....

### Mon kinésithérapeute

Nom.....

Ville.....

Téléphone.....

### Services d'aides à domicile

Nom.....

Ville.....

Téléphone.....

## Les informations utiles à ma prise en charge

(Allergie, diabète, anticoagulant, prothèses,  
dentaires, etc.)