

Mes contacts

Nom :

Prénom :

Il est fréquent d'être suivi par plusieurs médecins et professionnels de santé. Pour faciliter les échanges d'informations entre eux, remplissez cette liste de contacts et montrez-la aux professionnels lors de vos consultations.

Généraliste

Nom :

Adresse:

.....

Téléphone:

Courriel:

Cachet

Pneumologue

Nom :

Adresse:

.....

Téléphone:

Courriel:

Cachet

Numéros d'urgence

Samu, centre 15 : **15**

Autres numéros (SOS médecins, etc.) :



Hôpital ou clinique où j'ai un dossier

Nom :

Adresse:

.....

Téléphone:

Cachet

Cardiologue

Nom:

Téléphone:

Adresse:

**Psychologue
ou psychiatre**

Nom:

Téléphone:

Adresse:

Tabacologue

Nom:

Téléphone:

Adresse:

**Autres médecins
spécialistes**

Nom:

Téléphone:

Adresse:

Kinésithérapeute

Nom:

Téléphone:

Adresse:

Infirmière

Nom:

Téléphone:

Adresse:

Diététicienne

Nom:

Téléphone:

Adresse:

Pharmacien

Nom:

Téléphone:

Adresse:

**Prestataire de services
pour l'oxygène**

Nom:

Téléphone:

Adresse:

Associations de patients avec lesquelles je suis en contact

Nom:

Adresse:

Téléphone:

Centre de réhabilitation respiratoire

Nom:

Adresse:

Téléphone: