SED Gastroparésie N'Cie
ASSOCIATION LOI 1901

297 route de la Seds
13127 Vitrolles
asso.sedgastro@gmail.com
sed-gastro-ncie.org

FICHE À REMPLIR

Ma fiche : Hospitalisation

Nom/prénom _____ Date d'entrée _____

Hôpital/service _____ Personne à prévenir _____

Téléphone _____ Médecin référent _____

Ce que je dois emporter

- ☐ Pièce d'identité / carte Vitale
- ☐ Liste des traitements
- ☐ Comptes rendus médicaux importants
- ☐ Matériel médical / nutritionnel nécessaire selon ma situation
- ☐ Affaires personnelles indispensables
- ☐ Ordonnances récentes
- ☐ Carte / fiche d'urgence
- ☐ Résultats d'examens récents utiles
- ☐ Chargeur de téléphone

Mes informations médicales essentielles

Diagnostics	
Allergies/intolérances	
Traitements	
Dispositifs	
Nutrition	
Particularités importantes	

Mes traitements

Traitements	Dose	Horaires	Dernière prise

Document d'information et d'accompagnement. Ce document ne remplace pas un diagnostic, un traitement ou un avis médical personnalisé.

SED Gastroparésie N'Cie
ASSOCIATION LOI 1901

297 route de la Seds
13127 Vitrolles
asso.sedgastro@gmail.com
sed-gastro-ncie.org

Ce qui peut m'aider pendant l'hospitalisation

Mobilité / déplacements : .....

Alimentation / hydratation : .....

Douleur / confort : .....

Communication / accompagnement : .....

À ne pas oublier avant la sortie

- ☐ Ordonnance de sortie récupérée
- ☐ Compte rendu / courrier de sortie demandé
- ☐ Rendez-vous de suivi notés
- ☐ Traitements et changements compris
- ☐ Matériel / prescriptions nécessaires récupérés

Questions restantes

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Conseil : gardez une copie de cette fiche dans votre dossier médical personnel. Elle peut être présentée à l'équipe soignante pour faciliter la transmission des informations.

Document d'information et d'accompagnement. Ce document ne remplace pas un diagnostic, un traitement ou un avis médical personnalisé.