

Jamais sans **MA CARTE**



AVEC MA CARTE

Améliorez votre parcours de santé en identifiant les personnes ressources intervenant auprès de vous

A QUI s'adresse cette carte ?

Aux personnes âgées de plus de 60 ans nécessitant l'intervention d'un tiers à domicile.

POURQUOI cette carte ?

Elle permet d'identifier les coordonnées de vos intervenants du domicile et de votre entourage.

QUI complète ou actualise votre Carte ?

Vous la remplissez seul.e ou avec vos proches et également avec tout professionnel à qui vous la présentez : professionnels de santé libéraux, du domicile et hospitaliers...

QUAND est utile votre carte ?

En cas d'hospitalisation, présentez **Ma carte** avec votre carte vitale pour :

- donner les coordonnées de vos intervenants du domicile afin qu'ils soient tenus informés,
- faciliter et organiser votre retour à domicile.

A domicile pour :

- favoriser la coordination des aides et des soins,
- améliorer votre prise en charge en cas d'urgence.

Complétez vos
informations
personnelles.



Rangez
votre
carte avec
votre **carte Vitale** et
votre **carte de mutuelle**
pour l'avoir toujours
avec vous.



En
cas
d'hospitalisation,
n'oubliez pas de **présenter**
votre carte pour :

- **prévenir** vos intervenants à domicile de votre hospitalisation,
- **organiser** votre retour à domicile.



Besoin de leurs
coordonnées ?
Vous n'avez plus qu'à
sortir **Ma Carte**.



A chaque
rencontre
avec un nouveau
professionnel,
demandez-lui
de renseigner
Ma Carte.

MES SERVICES D'AIDE A DOMICILE (SAAD)

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

AUTRES SERVICES

(ambulanciers, portage de repas, téléassistance...)

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

Pour connaître les aides disponibles sur mon territoire, je peux contacter le CLIC du territoire :

.....
.....

LES INFORMATIONS IMPORTANTES que je souhaite communiquer aux professionnels de santé

(appareillage auditif, dentaire, lunettes...)

Carte mise à jour le : / /
Par



MA CARTE DES INTERVENANTS DU DOMICILE

Cette carte a été réalisée par les professionnels qui vous accompagnent. Elle vous est délivrée personnellement. Elle est destinée à favoriser leur communication, y compris si vous êtes hospitalisé(e).

Version : mai 2018

JE JOINS CETTE CARTE A MA CARTE VITALE ET
A MA CARTE DE MUTUELLE / COMPLEMENTAIRE

Nom usuel

Nom de naissance

Prénom

Adresse

.....

Date de naissance / /

Mon lieu de vie (*maison, résidence autonomie, résidence seniors...*)

.....

Seul(e) ? oui non

Présence d'animaux de compagnie ? oui non

Existe-t-il un code d'accès au logement, un badge... ? oui non

Personne à contacter

Nom, Prénom.....

Numéro de téléphone

Lien de parenté avec moi

► **Est-elle ma personne de confiance ?** oui non

(Art. L.311-5-1 du CASF & Art. L.1111-6 du CSP)

► **Si “non”,** ma personne de confiance est :

Nom, Prénom.....

Numéro de téléphone

Mon représentant légal (*tuteur, curateur...*)

Nom, Prénom.....

Numéro de téléphone

Service ou lien de parenté avec moi.....

Mail sécurisé

MON MEDECIN TRAITANT (*nom et téléphone*)

MON CABINET INFIRMIER et/ou
MON SERVICE DE SOINS INFIRMIERS A DOMICILE (SSIAD)

MON PHARMACIEN (*nom et téléphone*)

AUTRE PROFESSIONNEL DE SANTE (*masseur kiné...*)