

ICI, J'AI UN RÔLE ESSENTIEL DANS MES SOINS !



J'APPORTE

- ✓ Mes papiers d'identité
- ✓ Mes papiers d'Assurance Maladie et/ou de complémentaire santé
- ✓ Mes documents/résultats à l'attention de l'équipe de soins

J'ALERTE

- ✓ Sur mes allergies
- ✓ Sur mes antécédents
- ✓ Sur mes symptômes
- ✓ Sur les effets secondaires des médicaments
- ✓ Sur mes craintes de la douleur

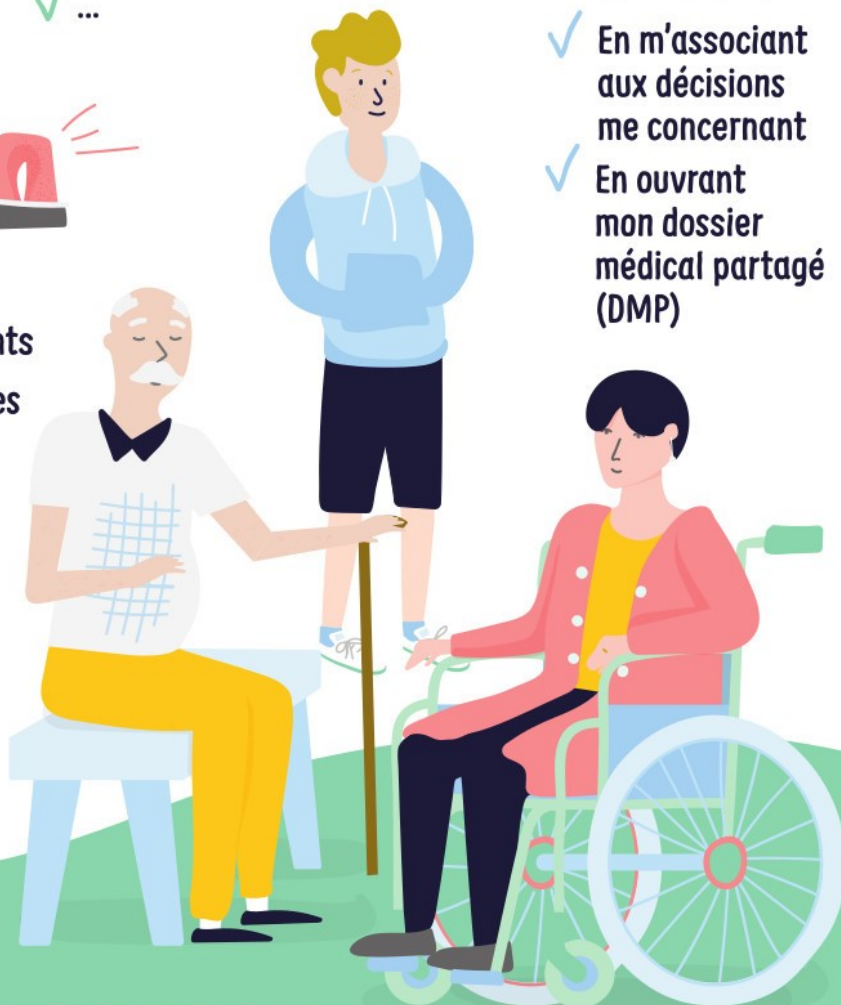
J'OSE LE DIRE

En cas d'erreur ou de dysfonctionnement :

- ✓ Sur mon identité
- ✓ Sur les médicaments
- ✓ Sur l'hygiène des mains
- ✓ ...

JE CONTRIBUE

- ✓ En partageant des informations me concernant
- ✓ En posant des questions sur le déroulé de mes soins
- ✓ En m'associant aux décisions me concernant
- ✓ En ouvrant mon dossier médical partagé (DMP)



En savoir plus ? <http://www.ch-hautanjou.fr>