

Carnet de collaboration et de coordination interprofessionnelle

PREMIERE PARTIE : Identification

IDENTITE DU PATIENT :

NOM et Prénom :

Adresse : n° :

Code postal : Commune :

Téléphone : / GSM :

Mutualité :

Coordonnées des personnes et services de références :

Médecin traitant / cabinet médical :

.....

Tél : / Adresse :

Pharmacie habituelle :

Tél : Adresse :

Infirmie(è)r(e) :

Tél : Adresse :

Identité de l'entourage : Lien de parenté :

Tél : Adresse :

Identité de l'entourage : Lien de parenté :

Tél : Adresse :

Autres personnes :

NOM et prénom : Fonction :

Tél : Adresse :

NOM et prénom : Fonction :

Tél : Adresse :

REMARQUES IMPORTANTES :

Concernant le patient :

Age : Sexe :

Allergies :

.....

Allergies médicamenteuses :

.....

Hospitalisations :

.....

.....

.....

.....

Atteintes pathologiques :

.....

.....

.....

.....

Remarques :

Date

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

DEUXIEME PARTIE : Thérapie et plan d'action

Mesures hygiéno-diététiques :

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Traitements médicamenteux :

Date	Prescripteur	Traitement médicamenteux	Formes et Posologies	Statut : Actuel, Terminé, à commencer (date de début et de fin)

PENSER A NE PAS OUBLIER...

Rendez-vous pris :

TROISIEME PARTIE : Communication interprofessionnelle

Date	NOM-prénom Profession	Message	Adressé à...	Paraphe /Signature

Date	NOM-prénom Profession	Message	Adressé à...	Paraphe/ Signature

QUATRIEME PARTIE : Cas d'urgences, d'hospitalisations

Pour une meilleure continuité des soins, vous trouverez ci-dessous les coordonnées de tous les prestataires de soins à contacter pour le retour à domicile du patient.

Identité du patient ou une vignette mutuelle.

➤ Prestataires de soins :

Fonction	Coordonnées
Médecin traitant	
Pharmacien	
Kinésithérapeute	
Infirmie(è)r(e)	

➤ Autres :

Personnes (services-lien de parenté)	Coordonnées

CINQUIEME PARTIE : Annexes

- A remplir :
- Relevé de la température :

Date	Heure	Relevé

Relevé du volume de boissons bu sur une journée :

Date	Volume d'eau relevé/jour	Paraphe

Divers :

Date	Relevé	Fait par :

Date	Relevé	Fait par :

Date	Relevé	Fait par :

Date	Relevé	Fait par :

ATTENTION...

Le **carnet de collaboration et de coordination interprofessionnelle** est un **outil de communication** standardisé permettant :

- de communiquer des informations utiles et nécessaires à propos d'un patient,
- de partager des observations et des réflexions en vue de faciliter sa prise en charge à domicile,
- de garantir la continuité des soins et de l'aide.

A propos du carnet :

- appartient au patient et reste au domicile du patient ou partout avec lui
- est à la disposition du patient et de ses proches ainsi qu'aux prestataires de soins
- ne remplace pas une communication verbale, indispensable pour des renseignements précis et détaillés
- n'est pas un support pour arranger des difficultés d'organisation, ou contenir des messages personnels
- permet de notifier les informations utiles, pertinentes et nécessaires au bien-être du patient, ainsi qu'à son suivi