

## AUTRES SERVICES



**Urgences**  
**15**



**N°National Souffrance  
Prévention du Suicide**

**3114 / 3114.fr**

## MES CONTACTS SANTÉ

**Je complète ce Passeport et le présente lors des Consultation, Admission, Hospitalisation et suivi Ambulatoire.**

Pour mes soins, j'apporte :

- Ma carte Vitale
- Ma carte d'identité
- Ma carte de Mutuelle
- Mes dernières ordonnances
- Ma carte de groupe sanguin

Je présente ce Passeport pour la continuité de soins et optimiser mon admission, mon séjour et mon retour à domicile.

IN-COM-093-V001 - Code Gef 933237 - Décembre 2021 - Images : Freepik



**Ce répertoire vous appartient.  
Le présenter améliore votre prise en charge.  
Il facilite l'information entre vos professionnels de santé.**



Centre Hospitalier Esquirol  
15, rue Dr Marcland - 87025 LIMOGES CEDEX  
Tel : 05 55 43 10 10  
[www.ch-esquirol-limoges.fr](http://www.ch-esquirol-limoges.fr)

## MOI

### Mes coordonnées

Nom : .....

Prénom : .....

Date de naissance : .....

Tél. : .....

Adresse : .....

.....

.....

### Personne à prévenir

Nom : .....

Tél. : .....

## CH ESQUIROL

### Mon Médecin Référent

Nom : .....

Tél. : .....

### Mon Infirmier ou autre Référent (Psychologue, Ergothérapeute...)

Nom : .....

Tél. : .....

## VILLE

### Mon Médecin Traitant

Nom : ..... Tél. : .....

Adresse : .....

## VILLE

### Mon Pharmacien

Nom : ..... Tél. : .....

Adresse : .....

.....

### Autres professionnels de santé (IDE, Aide-soignant...)

Nom : ..... Tél. : .....

Adresse : .....

.....

### Mandataire Tuteur, Assistant de Service Social

Nom : ..... Tél. : .....

Adresse : .....

.....