



La carte de Coordination en pédiatrie

Léa DUPRESSOIR
Ergothérapeute libérale
Amiens

Nom d'usage _____
 Prénom _____
 Nom de naissance _____
 Date de naissance _____ / _____ / _____
 Adresse _____
 Code postal [][][][][] _____
 Ville _____

> Mes professionnels de santé
 Médecin traitant Nom _____ Téléphone _____
 Oui Non
 Neuropédiatre Nom _____ Téléphone _____
 Oui Non
 Ophthalmologue / ORL Nom _____ Téléphone _____
 Oui Non
 Pédiatre Nom _____ Téléphone _____
 Oui Non
 Pédopsychiatre Nom _____ Téléphone _____
 Oui Non
 > Mon entourage – Personne à prévenir
 Représentant légal 1 Nom _____ Téléphone _____
 Représentant légal 2 Nom _____ Téléphone _____

Ma Carte de Coordination des Soins

Je soussigné(e), Mr / Mme _____ assure avoir librement choisi les intervenants pour la prise en soins médicale de mon enfant et souhaite que mes choix soient respectés tout au long du parcours de soins de mon enfant.

Signature

NB : Cette carte est la propriété du patient. Elle est confidentielle et soumise au secret médical. Elle ne peut être utilisée sans le consentement du titulaire ou de son responsable légal. Le patient a le droit d'exiger d'être pris en soins par les professionnels de santé de son choix article 1110-8 du code de santé publique.

> Accédez à Mon Espace Santé



> Pour les professionnels de santé



> Mes aides et accompagnements

Ergothérapeute Oui Non
 Nom _____
 Téléphone _____
 Kinésithérapeute(s) Oui Non
 Nom _____
 Téléphone _____
 Orthophoniste(s) Oui Non
 Nom _____
 Téléphone _____

Orthoptiste Oui Non
 Nom _____
 Téléphone _____
 Psychologue Oui Non
 Nom _____
 Téléphone _____
 Psychomotricien Oui Non
 Nom _____
 Téléphone _____
 Structures : CMP, Oui Non
 SESSAD, CAMSP, autre
 Structure _____
 Nom _____
 Téléphone _____

> Mes autres contacts utiles

Educateur Oui Non
 Nom _____
 Téléphone _____
 Association Oui Non
 Nom _____
 Téléphone _____
 Transport / Ambulances Oui Non
 Nom _____
 Téléphone _____
 Autre :
 Nom _____
 Téléphone _____

> Dossier médical partagé

J'ai activé la plateforme
 « Mon espace santé » :
 Oui Non
 J'autorise un professionnel de santé
 à consulter « Mon espace santé » :
 Oui Non
 J'ajoute régulièrement des documents
 (ordonnances, etc.) dans
 « Mon espace santé » :
 Oui Non



Ma Carte de Coordination des Soins

Carte de coordination élaborée par la Communauté Professionnelle Territoriale de Santé Grand Amiens

contact@cpts-grand-amiens.fr
 www.cpts-grand-amiens.fr

Mode d'emploi

Pourquoi une carte de coordination ?

- Pour mieux coordonner la prise en soins des professionnels de santé qui s'occupent de mon enfant.

Quand l'utiliser ?

- En cas d'un rdv / suivi / bilan pour prévenir les professionnels qui s'occupent de mon enfant.
- Pour faciliter les échanges entre l'hôpital et/ou la(les) structure(s) et les professionnels libéraux qui s'occupent de mon enfant et permettre la continuité des soins.



Ma Carte de Coordination des Soins

Je soussigné(e), Mr / Mme _____ assure avoir librement choisi les intervenants pour la prise en soins médicale de mon enfant et souhaite que mes choix soient respectés tout au long du parcours de soins de mon enfant.

Signature

NB : Cette carte est la propriété du patient. Elle est confidentielle et soumise au secret médical. Elle ne peut être utilisée sans le consentement du titulaire ou de son responsable légal. Le patient a le droit d'exiger d'être pris en soins par les professionnels de santé de son choix article 1110-8 du code de santé publique.

➤ Accédez à Mon Espace Santé



➤ Pour les professionnels de santé



Ma Carte de Coordination des Soins

Carte de coordination élaborée par la Communauté Professionnelle Territoriale de Santé Grand Amiens

✉ contact@cpts-grand-amiens.fr
 📍 www.cpts-grand-amiens.fr



Nom d'usage

Prénom

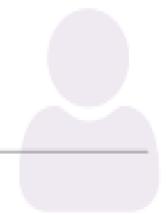
Nom de naissance

Date de naissance

Adresse

Code postal

Ville



> Mes professionnels de santé

Médecin traitant Oui Non

Nom _____ Téléphone _____

Neuropédiatre Oui Non

Nom _____ Téléphone _____

Ophthalmologue / ORL Oui Non

Nom _____ Téléphone _____

Pédiatre Oui Non

Nom _____ Téléphone _____

Pédopsychiatre Oui Non

Nom _____ Téléphone _____

> Mon entourage – Personne à prévenir

Représentant légal 1

Nom _____ Téléphone _____

Représentant légal 2

Nom _____ Téléphone _____





> Mes aides et accompagnements

Ergothérapeute Oui Non

Nom _____

Téléphone _____

Kinésithérapeute(s) Oui Non

Nom _____

Téléphone _____

Nom _____

Téléphone _____

Orthophoniste(s) Oui Non

Nom _____

Téléphone _____

Nom _____

Téléphone _____

Orthoptiste Oui Non

Nom _____

Téléphone _____

Psychologue Oui Non

Nom _____

Téléphone _____

Psychomotricien Oui Non

Nom _____

Téléphone _____

Structures : CMP, Oui Non

SESSAD, CAMSP, autre

Structure _____

Nom _____

Téléphone _____





➤ Mes autres contacts utiles

Educateur Oui Non
 Nom _____
 Téléphone _____

Association Oui Non
 Nom _____
 Téléphone _____

Transport / Ambulances Oui Non
 Nom _____
 Téléphone _____

Autre : _____
 Nom _____
 Téléphone _____

➤ Dossier médical partagé

J'ai activé la plateforme
 « Mon espace santé » :
 Oui Non

J'autorise un professionnel de santé
 à consulter « Mon espace santé » :
 Oui Non

J'ajoute régulièrement des documents
 (ordonnances, etc.) dans
 « Mon espace santé » :
 Oui Non

Mode d'emploi

Pourquoi une carte de coordination ?

- Pour mieux coordonner la prise en soins des professionnels de santé qui s'occupent de mon enfant.

Quand l'utiliser ?

- En cas d'un rdv / suivi / bilan pour prévenir les professionnels qui suivent mon enfant .
- Pour faciliter les échanges entre l'hôpital et/ou la(les) structure(s) et les professionnels libéraux qui assurent le suivi de mon enfant et de permettre la continuité des soins.



La carte de coordination - Mode d'emploi

La carte est visée des **familles**. Ce sont elles qui doivent les garder.

Le soignant distribue aux familles et leur demande, si elles le souhaitent, de la faire compléter par tous les professionnels qu'elle va rencontrer ;

Objectif : favoriser le partenariat et les échanges entre tous les professionnels et acteurs du parcours de soin de l'enfant ;

Comment se la procurer : faire la demande auprès de la CPTS Grand Amiens





Merci !

 contact@cpts-grand-amiens.fr

 **06 17 33 44 20**

 www.cpts-grand-amiens.fr

