

QUELQUES CONSEILS PRATIQUES

Je pense à apporter :

- ~ ma carte d'identité
- ~ si j'en ai une, la lettre ou la demande d'examen de mon médecin
- ~ de quoi noter toutes les infos dont j'ai besoin (un bic, un carnet...)

Je respecte les **consignes/conseils** de préparation demandés (à jeun, ...).

Je laisse mes **objets de valeur** en sécurité à la maison.

Je demande préalablement une assistance si nécessaire en téléphonant au

- ~ Clinique CHC Hermalle : 04 374 70 70
- ~ Clinique CHC Heusy : 087 21 31 11
- ~ Clinique CHC MontLégia : 04 355 50 40
ou par mail : aise-mle@chc.be
- ~ Clinique CHC Waremmes : 019 33 94 11

MES COORDONNÉES

N° de téléphone si on devait me joindre :

.....

Adresse mail si on voulait me transmettre un document :

.....

Noms et coordonnées d'une personne de confiance ou d'un référent médical :

.....

.....

MON PROCHAIN RENDEZ-VOUS

- ☐ est fixé le/...../..... àh.....
avec
- ☐ doit être programmé dans
 - ☐ semaine(s)
 - ☐ mois
 - ☐ an(s)

Quel que soit l'hôpital où je vais, il y aura toujours la possibilité de bénéficier

- ~ d'un guide bénévole
- ~ d'une chaise roulante (prévoir une pièce de 2€ ou un jeton de caddie)

NOUS PRENONS SOIN DE VOUS

Clinique CHC Hermalle
Rue Basse Hermalle 4
4681 Hermalle s/Argenteau

Clinique CHC Heusy
rue du Naimeux 17
4802 Heusy

Clinique CHC MontLégia
boulevard Patience et Beaujonc 2
4000 Liège

Clinique CHC Waremmes
rue de Sélys-Longchamps 47
4300 Waremmes

JE PRÉPARE MA CONSULTATION



J'ai rendez-vous le/...../..... àh.....

avec le Dr

spécialisé en

Pour un examen de

dans le service de

N° de route/étage :

Info parking :

- Où ?**
- ☐ Clinique CHC Hermalle
 - ☐ Clinique CHC Heusy
 - ☐ Clinique CHC MontLégia
 - ☐ Clinique CHC Waremmes

JE PRÉPARE MA CONSULTATION

Pourquoi je viens en consultation aujourd'hui :

.....

Je dois (conseils de préparation communiqués à la prise de rendez-vous) :

	oui	non
~ Être à jeun → je ne peux plus manger après h	☐	☐
~ Ne pas avoir fumé depuis h	☐	☐
~ Être accompagné(e)	☐	☐
~ Prévoir quelqu'un pour me reconduire parce que je ne pourrai pas conduire après mon rendez-vous/examen	☐	☐

~ **Conseils** spécifiques concernant les médicaments :

.....
.....

~ **Stopper** les médicaments :

.....
.....

~ **Prendre** les médicaments :

.....
.....

~ Autre :

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

LES QUESTIONS QUE LE MÉDECIN POURRAIT ME POSER

- ~ Tous les **médicaments que je prends** actuellement ou ceux **que je devrais prendre** (avec ou sans ordonnance, combien et quand).
- ~ Les résultats de mes **derniers examens**, ou de ma **dernière prise de sang***.
- ~ Mon **poids** : kg
- ~ Ma **taille** : m
- ~ Mes antécédents de santé (les opérations ou maladies graves que j'ai eues).
- ~ Mes **antécédents** familiaux (les maladies graves dans ma famille ou maladies que plusieurs personnes ont eues dans ma famille).
- ~ Les noms et **coordonnées des médecins** et autres soignants qui me suivent habituellement.
- ~ Mes dernières **vaccinations***
- ~ Toutes mes **allergies** éventuelles (aliments, pollen...) ou les **réactions indésirables** ou effets secondaires que je pourrais avoir lorsque je prends certains médicaments (par exemple avec l'aspirine ou certains antibiotiques...).

* sauf si j'ai donné mon accord pour le partage de données du dossier médical global ou du Réseau Santé Wallon



UN BON CONSEIL ? DEUX PAIRES D'OREILLES

Si je le souhaite, je suis accompagné(e) d'une personne de confiance. Cette personne peut assister à la consultation/l'examen.

LES QUESTIONS QUE JE VEUX POSER AU MÉDECIN

Je prépare toutes mes questions ou inquiétudes dont je voudrais discuter avec le médecin (médicales, mutuelles, organisationnelles, financières...).

Qu'est-ce qui est **important pour moi** ?

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

JE NOTE LES RECOMMANDATIONS ET CONSEILS DU MÉDECIN

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

Avant de quitter la pièce, je m'assure d'avoir compris tout ce que le médecin a dit

- ~ sur ma maladie ou mon souci de santé
- ~ sur ce que je devrai faire et pourquoi

