



Check-list pour préparer l'hospitalisation

pour nos patientes et patients sans paralysie médullaire

Les points figurant sur la liste ne sont peut-être pas tous pertinents pour vous. Veuillez tout de même tenir compte des points qui vous concernent.

Avant l'hospitalisation

- | | |
|--|--------------------------|
| Veuillez signaler une demande de surclassement pour assurance privée ou complémentaire à temps au +41 41 939 57 31 | ☐ |
| Veuillez communiquer les habitudes alimentaires (p. ex. régime végétarien ou végétan) en appelant le +41 41 939 43 43 | ☐ |
| Si vous prenez des médicaments anticoagulants (p. ex. Aspirin, Aspirin Cardio, Plavix, Contre-douleurs, Saridon, Xarelto, Eliquis, Lixiana, Pradaxa, Marcoumar, Clexane, Brilique, Heparin, Fragmin ou Fraxiparine), veuillez le communiquer en appelant le +41 41 939 58 68 | ☐ |

Organisation/administration

- | | |
|--|--------------------------|
| Carte d'assuré-e de votre caisse maladie | ☐ |
| Directives anticipées, mandat pour cause d'incapacité et règlement de représentation en photocopie | ☐ |
| Coordonnées de la curatelle pour la représentation légale | ☐ |
| Coordonnées de votre médecin de famille | ☐ |
| Coordonnées de votre service d'aide et de soins à domicile | ☐ |

Aspects médicaux

- | | |
|---|--------------------------|
| Carte de médicaments | ☐ |
| Médicaments, y c. dose dans l'emballage d'origine pour les 3 premiers jours | ☐ |
| Passeport d'allergie | ☐ |
| Certificat d'implant | ☐ |
| Passeport diabète | ☐ |
| Certificat Port-a-Cath® | ☐ |
| Carte Quick | ☐ |
| Passeport Pacemaker | ☐ |
| Booklet PICC | ☐ |
| Appareil de ventilation non invasive et/ou appareil de ventilation (à domicile) et masque personnel | ☐ |

Affaires personnelles

Articles de toilette, matériel personnel pour les soins et moyens auxiliaires pour le quotidien	☐
Moyens auxiliaires infirmiers pour vider la vessie et/ou l'intestin	☐
Pyjama ou chemise de nuit	☐
Vêtements confortables ou survêtement	☐
Appareils électroniques (téléphone portable, tablette, avec câble de recharge)	☐
Lecture, musique pour vous détendre	☐
Lunettes et/ou lentilles de contact (avec boîte)	☐
Chaussons antidérapants et/ou chaussures de sport fermées	☐
Semelles	☐
Appareil auditif	☐
Moyens auxiliaires déjà reçus (compresse Cold Pack, chaussure VACOped, etc.)	☐
Aides à la marche ou déambulateur	☐
Orthèse, y c. emballage	☐
Moyens auxiliaires personnels (coussin cunéiforme, chausse-pied long, aide pour mettre les chaussettes)	☐

Notes:

This image shows a single sheet of white paper with horizontal blue ruling lines. The lines are evenly spaced and run across the width of the page. There are no margins or other markings on the paper.