

### MON..MES AIDANT..S PROCHE..S

Nom :  
Tél :  
Nom :  
Tél :  
Nom :  
Tél :

### MON MANDATAIRE DE SANTÉ

Nom :  
Tél :

### MA..MES PERSONNE..S DE CONFIANCE

Nom :  
Tél :  
Nom :  
Tél :

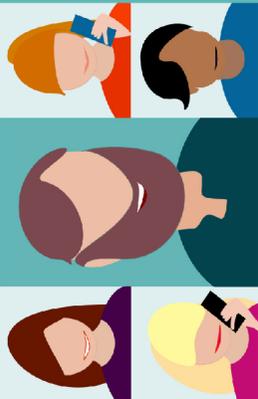
### J'AI REMPLI LES DÉCLARATIONS SUIVANTES :

- Don d'organes
- Déclaration anticipée d'euthanasie
- Volontés en matière de traitement
- Volontés en matière de funérailles
- Don de mon corps à la science

### JE SUIS INSCRIT.E SUR LE RÉSEAU SANTÉ WALLON

- Oui
- Non

### CONTACTS A DOM'



Nom :

Prénom :

Adresse :

Date de naissance : .... / .... / .....

J'inscris sur cette carte mes soignants et mes intervenants du domicile pour

- faciliter mon retour à domicile en cas d'hospitalisation
- favoriser la coordination de mes soins et aides

Date : .... / .... / .....

Signature :

En signant, j'accepte que mes données soient utilisées en cas d'urgence.

## DES QUESTIONS ? UN SOUTIEN ?

Soutien aux patients atteints de maladies chroniques et à leurs prestataires

### CHRONICOPÔLE ASBL

04 296 76 76 - 0470 44 35 65  
Email : [info@maladieschroniques.be](mailto:info@maladieschroniques.be)  
[www.maladieschroniques.be](http://www.maladieschroniques.be)

### RÉLIAN ASBL

04 296 76 76 - 0479 16 32 12  
Email : [info@maladieschroniques.be](mailto:info@maladieschroniques.be)  
[www.maladieschroniques.be](http://www.maladieschroniques.be)

### CHRONILUX

Rue des Jardins 46 - 6600 Bastogne  
0470 78 40 05  
Email : [coordination@chronilux.be](mailto:coordination@chronilux.be)  
[www.chronilux.be](http://www.chronilux.be)

Soutien aux acteurs des soins et de l'aide du secteur ambulatoire

GLS ASBL, SISD de Liège et Huy-Waremme  
Bd. Emile de Laveleye 69 - 4020 Liège  
0473 76 06 31 - Email : [gl.s.asbl@skynet.be](mailto:gl.s.asbl@skynet.be)  
[www.gls-soinsdesante.be](http://www.gls-soinsdesante.be)

SISDEF ASBL, SISD de l'Est francophone  
Rue de la Marne 4 - 4800 Verviers  
0472 12 24 80 - Email : [info@sisdef.be](mailto:info@sisdef.be)  
[www.sisdef.be](http://www.sisdef.be)

Soutien aux personnes confrontées aux soins palliatifs et à la fin de vie

### Plate-forme de Soins Palliatifs de l'Est francophone

Rue de la Marne 4 - 4800 Verviers  
087 23 00 16 - Email : [info@pfspef.be](mailto:info@pfspef.be)  
[www.soinspalliatifs.be](http://www.soinspalliatifs.be)

### Plate-forme de Soins Palliatifs en Province de Liège ASBL

Mont Saint-Martin 90 - 4000 Liège  
04 342 35 12 - Email : [info@psppl.be](mailto:info@psppl.be)  
[www.soinspalliatifs.be](http://www.soinspalliatifs.be)



## CONTACTS A DOM'



La carte qui permet de savoir qui prend soin de vous

Septembre 2022

Améliorer votre parcours santé nécessite une coordination réussie entre tous ceux qui prennent soin de vous. Pour cela, la communication doit être rapide et efficace.

La carte CONTACTS A DOM' reprend les coordonnées de vos soignants et aidants proches ainsi que différentes informations intéressantes, comme les déclarations de volontés que vous avez remplies.

Pour être un outil efficace, la carte CONTACTS A DOM' doit contenir des données actualisées.

## UTILE A TOUS

Qui n'a jamais, un jour, cherché les coordonnées d'un de ses soignants ?

La carte CONTACTS A DOM' s'adresse à tout le monde sans exception.

Elle s'avère particulièrement utile aux personnes atteintes de maladies chroniques vivant à domicile (institution d'hébergement, logement privé, etc.) qui présentent un risque de parcours de soins compliqué nécessitant des transferts entre le domicile et l'hôpital.

## A EMPORTER PARTOUT



D'un format de type "carte d'identité", la carte CONTACTS A DOM' vous suit partout. Elle s'avérera très utile si vous allez à l'hôpital, car elle favorisera le lien avec les soignants du domicile et le transfert d'informations relatives à la prise en charge.

Il est très important de la présenter à chaque fois que cela s'avère nécessaire.

## QUELLES DONNÉES ?

La carte CONTACTS A DOM' contient des informations actualisées. Il est préférable d'écrire les noms et numéros de téléphone au crayon de façon à pouvoir faire facilement et rapidement sa mise à jour.

Notez de préférence les NOMS en majuscules afin qu'ils soient plus lisibles.

**N'hésitez pas à vous faire aider par un professionnel de la santé ou un proche pour remplir la carte CONTACTS A DOM'.**

## SE FAIRE REPRÉSENTER

Les notions de mandataire de santé et de personne de confiance sont énoncées dans la loi "Droits du patient"\*.

Le **mandataire de santé** est le représentant légal que le patient désigne par écrit. Il exerce, au nom du patient, les droits de ce dernier en matière de santé chaque fois que le patient en est incapable de fait. Le mandataire de santé est porteur d'un mandat précis : faire respecter toute déclaration de volontés anticipées en matière de santé. Il peut décider à la place du patient qui n'est plus en mesure de le faire.

La **personne de confiance** assiste le patient. Elle ne remplace pas le patient dans l'exercice de ses droits. Elle n'a aucun pouvoir décisionnel. Elle peut être désignée par écrit mais ce n'est pas obligatoire.

\*Loi du 22 août 2002

La carte  
**CONTACTS A DOM'**  
permet de faire le lien entre tous les acteurs qui s'occupent de votre santé. Pensez à la présenter en cas d'hospitalisation.



**MEDECIN GÉNÉRALISTE**  
Nom :  
Tél :  
**MEDECIN SPÉCIALISTE**  
Nom :  
Tél :  
**MAISON MÉDICALE**  
Nom :  
Tél :  
**INFIRMIER, ÈRE À DOMICILE**  
Nom :  
Tél :  
**KINESITHERAPEUTE**  
Nom :  
Tél :

**PHARMACIEN RÉFÉRENT**  
Nom :  
Tél :  
**CENTRE DE COORDINATION**  
Nom :  
Tél :  
**AUTRE S.AIDE.S. À DOMICILE**  
Nom :  
Tél :  
**AUTRE**  
Nom :  
Tél :  
.....

### ALLERGIES

- Oui  
 Non

### GROUPE SANGUIN

Coller une vignette de mutuelle

**1733**

Service de  
médecine  
de garde