IDENTITE PATIENT

Identité | Transmission

Identifiant du Dossier patient

Identité du patient

Pour les patients qui le souhaitent, vous pouvez entrer un surnom ou nom d'emprunt. Attention le patient devra s'en souvenir s'il veut pouvoir consulter ses informations lors d'une prochaine visite

Nom d'usage :

Nom de naissance :

Information facultative

Prénom :

Sexe : ○ Homme ○ Femme ○ Transgenre

En cas de doute, merci de choisir la préférence du patient ○ (Annuler)

Date de naissance : (jj/mm/aaaa) Age :

Pour les dates incomplètes, utilisez « 01 » pour les valeurs inconnues (jour et/ou mois)

Nationalité (Pays) :

Indiquer le pays. En cas de double consultation, choisir celle ouvrant le plus de droits possibles. Si aucune nationalité, sélectionner « Apatride »

Besoin d'un interprète ? ○ Oui ○ Non ○ (Annuler)

Langues parlées :

Commune de résidence (en France) z le quartier :

Questions concernant uniquement le programme de Lille

- ○ Bois-Blancs
- ○ Faubourg de Béthune
- ○ Fives
- ○ Lille-Centre
- ○ Lille-Moulins
- ○ Lille-Sud
- ○ Saint-Maurice Pellevoisin
- ○ Vauban-Esquermes
- ○ Vieux-Lille
- ○ Wazemmes
- ○ Autre
- ○ Ne sait pas
- ○ (Annuler)

Informations administratives / Contacts

Avez-vous une couverture maladie ? ○ Oui ○ Non ○ (Annuler)

Avez-vous une complémentaire ? ○ Oui ○ Non ○ (Annuler)

Nom et coordonnées du médecin traitant :

RAPPEL : Ces informations administratives peuvent être actualisées à tout moment.

Contacts de la personne (informations facultatives)

Téléphone :

Adresse postale

Infos facultatives

Personne externe impliquée dans la prise en charge médico-sociale du patient

Personne contact (1) :

Personne contact (2) :

Personne contact (3) :

Transition

La personne dispose-t-elle d'un dossier papier déjà existant ? ○ Oui ○ Non ○ (Annuler)

MESSAGE IMPORTANT A RAPPELER AU PATIENT AU DEBUT DE CHAQUE VISITE :

Conformément à la loi « informatique et libertés » du 6 janvier 1978 modifiée en 2004, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent, que vous pouvez exercer en vous adressant au responsable de la mission : Médecins du Monde – DMF – 62 rue Marcadet – 75018 Paris

Identité | **Transmission**

Transmissions générales

Espace libre, modifiable et partagé par tous pour écrire toute information utile à la prise en charge du patient.