

Mon historique de traitements par immunoglobulines

A renseigner par le médecin

Spécialité prescrite	Date début	Date fin

Votre médecin prescripteur d'Ig vous propose cette carte de coordination de soins. Elle permettra d'améliorer votre prise en charge en permettant:

- d'identifier rapidement vos professionnels de santé
- d'optimiser la communication entre vos professionnels
- d'éviter les retards de prise en charge

CETTE CARTE VOUS APPARTIENT*. GARDEZ-LA PRÉCIEUSEMENT avec votre CARTE VITALE :

Nous vous conseillons de renseigner votre identité et votre numéro de téléphone, et de la PRESENTER aux professionnels impliqués dans votre prise en charge afin qu'ils renseignent leurs coordonnées

* Cette carte est confidentielle et soumise au secret médical. Nul ne peut en exiger sa communication sans votre autorisation

Carte de coordination de mon traitement par immunoglobulines humaines normales (Ig)

Cette carte appartient à :

Nom de naissance :

Nom usuel :

Prénom :

Date de naissance :

N° téléphone :

Informations et conseils pour l'utilisation de la carte

- Cette carte patient vise à **optimiser le partage d'informations** entre les professionnels de santé, afin d'**améliorer la prise en charge** des patients traités par Ig (en évitant par exemple tout retard de traitement pour les patients jugés prioritaires).
- Elle a été élaborée par l'OMEDIT IDF* en lien avec un groupe régional d'experts et après avis de filières maladies rares, d'associations de patients et de représentants de société savante**.
- Elle se présente sous un **format triptyque**, à **imprimer** (en recto-verso sur papier épais) et compléter. Pour une utilisation optimale de la carte nous proposons :
 - aux **pharmaciens hospitaliers** de **renseigner leur coordonnées avant de la diffuser** auprès des prescripteurs d'Ig de leur établissement ;
 - aux **médecins hospitaliers** de la **remettre à chaque patient** traité par Ig après avoir complété les parties « Mon historique de traitements par immunoglobulines », « Informations personnelles » et « Hôpital prescripteur/Médecin », ET de conseiller aux patients de la présenter à chaque professionnel impliqué dans sa prise en charge par Ig.



* Observatoire des Médicaments, des Dispositifs médicaux et de l'Innovation Thérapeutique d'Ile-de-France : structure régionale d'appui et d'expertise dans le domaine du médicament et des dispositifs médicaux stériles, placée auprès de l'ARS

** Avis recueilli auprès de la filière FAI2R, des associations de patients IRIS, AFNP, AFM Téléthon et du groupe PERMEDES

Informations personnelles

A renseigner par le médecin à la remise de la carte

Indication de traitement :
si oui laquelle ?
Contre-indication à une spécialité : oui non,
Date d'initiation :
Initiation du traitement après avis d'un centre de
référence/compétence : oui non non concerné

Coordonnées de mes principaux soignants

Hôpital PRESCRIPTEUR :
Médecin (*service, nom, téléphone, mail*)
.....
Pharmacie/rétrocession (*téléphone, mail*)
.....

Hôpital DISPENSATEUR :
Pharmacie/rétrocession (*téléphone, mail*)
.....

Prestataire de soins à domicile (*nom, téléphone, mail*)
.....
Autre(s) professionnel(s) (*titre, nom, téléphone, mail*)
.....