

# CADRES RÉSERVÉS A L'ETABLISSEMENT



## Livret d'Information Patient

### ONCOLOGIE AMBULATOIRE (CHIMIOThERAPIE)

#### ÉLÉMENT DU DOSSIER MEDICAL

#### Contrôle du Livret d'Information Patient

Rubriques complétées et/ou signées :	OUI	NON
• Identification du patient (verso couverture)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Fiche d'information et de consentement éclairé (p. 6)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Autorisations du patient (p. 7 et p.8)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Engagement du patient hospitalisé (p. 8)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Désignation/autorisations administratives et médicales (p. 9 et 10)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Prise de connaissance du Livret d'informations (p. 11)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

#### ATTENTION !

Ce livret est à compléter et à rapporter impérativement le jour de votre prise en charge en Service d'Oncologie ambulatoire ou lors de votre rendez-vous avec l'infirmier(e) d'Oncologie, accompagné des documents suivants :

- **Votre carte d'identité ou passeport en cours de validité**
- Votre carte vitale d'assuré social **A JOUR** ou une carte d'affiliation à un autre organisme
- Votre carte mutualiste ou accord de prise en charge si vous bénéficiez d'une mutuelle
- **La photocopie de l'ordonnance de votre traitement médical personnel en cours**
- Vos examens complémentaires : résultats des analyses biologiques, radiographies, scanner, examen cardiologique (ECG)...
- Votre carte de groupe sanguin, si vous en possédez une

Ce livret sera inséré dans votre dossier patient.

#### Contrôle N°1 : Secrétaire d'Oncologie

NOM : .....  
SIGNATURE :

#### Contrôle N°2 : Infirmière d'Oncologie

NOM : .....  
SIGNATURE :

#### 1er RENDEZ-VOUS EN SERVICE D'ONCOLOGIE AMBULATOIRE

Merci de vous présenter au secrétariat d'Oncologie

Le..... à ..... heures

Hôpital Privé Toulon Hyères - Sainte Marguerite  
Avenue Alexis Godillot 83400 HYERES  
Tél : 0 826 00 90 83 - Fax : 04 94 12 55 67  
www.clinique-sainte-marguerite.fr

# Identification du Patient

Article L162-21 du Code de la Sécurité Sociale :  
« (...) Dans ces établissements de santé, il peut être demandé à l'assuré d'attester auprès des services administratifs de son identité, à l'occasion des soins qui lui sont dispensés, par la production d'un titre d'identité comportant sa photographie. »

Manuel de Certification V2010 de la Haute Autorité de Santé (HAS), critère 15a :  
« Les professionnels de santé vérifient la concordance entre l'identité du bénéficiaire de l'acte et la prescription, avant tout acte thérapeutique ou diagnostique ».



L'identitovigilance a pour objet la surveillance et la gestion des risques et erreurs liés à l'identification des patients tout au long de leur prise en charge (soins, administrative...) et de leur parcours dans l'établissement.

Afin de répondre à l'Instruction N° DGOS/MSIOS/2013/281 du 7 juin 2013 relative à l'utilisation du nom de famille (ou nom de naissance) pour l'identification des patients dans les systèmes d'information des structures de soins, lors de votre hospitalisation, **nous vous identifierons par votre nom de naissance.**



## « Vos coordonnées »

Nom de naissance .....

Nom d'usage .....

Prénom .....

Date de naissance .....

Profession .....

Adresse .....

Code postal ..... Ville .....

Téléphone ..... Portable .....

Adresse mail .....

Cadre réservé à l'Etablissement

Etiquette Patient

## Les Établissements Sainte Marguerite

Clinique  
du Golfe de Saint-Tropez

  
Pôle de Santé du Golfe  
RD 559 - RP Général D. Brosset 83580 GASSIN  
Tél : 04 98 12 70 00 Fax : 04 98 12 70 04  
www.clinique-golfe-saint-tropez.fr



Sainte Marguerite

  
Avenue Alexis Codillot 83400 HYERES  
Tél : 0 826 00 90 83 Fax : 04 94 12 55 67  
www.clinique-sainte-marguerite.fr



Hôpital Privé  
Toulon Hyères

Saint Jean

  
Avenue Georges Bizet 83000 TOULON  
Tél : 0 826 00 44 83 Fax : 04 94 16 30 58  
www.clinique-st-jean.fr



Saint Roch

  
99 avenue Saint-Roch 83000 TOULON  
Tél : 0 826 46 26 00 Fax : 04 94 18 89 23  
hpth-saint-roch.fr



Clinique de La Ciotat

  
Boulevard Lamartine 13600 LA CIOTAT  
Tél : 0 826 20 75 80 Fax : 04 42 08 73 44  
www.clinique-de-la-ciotat.fr



Vert Coteau

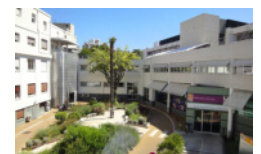
  
96, Avenue des Caillols 13012 MARSEILLE  
Tél : 0 826 20 73 12 Fax : 04 91 18 65 27  
www.vertcoteau.fr



Hôpital Privé  
Marseille

Beauregard

  
23, Rue des Linots - 13012 MARSEILLE  
Tél : 08 25 74 34 34 Fax : 04 91 12 10 15  
hpm-beauregard.fr



Soins Assistance

  
Le Plein Ouest Bât C - 1, Rue Albert Cohen  
13016 MARSEILLE  
Tél : 04 96 20 66 66



Centre de La Seyne

Avenue Jules Renard  
83500 La Seyne sur Mer  
Tél. : 04 98 00 25 36 Fax : 04 98 00 25 35  
www.association-dialyse-varoise.fr



Centre de Toulon

Hôpital Privé Toulon Hyères - Saint Jean  
1 avenue Georges Bizet  
83000 TOULON  
Tel : 04 94 16 67 67 Fax : 04 94 16 67 68  
www.association-dialyse-varoise.fr



Centre de Gassin

Espace Santé Gassin  
Quartier Saint-Martin - D559  
83580 GASSIN  
Tél. : 04 94 43 39 03 Fax : 04 94 43 39 05  
www.association-dialyse-varoise.fr

