



Check-list pour préparer l'hospitalisation

pour nos patientes et patients qui ont une 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

Veillez signaler une demande de surclassement pour assurance privée ou complémentaire à temps au T. +41 41 939 42 81

Veillez communiquer les habitudes alimentaires (p. ex. régime végétarien ou végétan) en appelant le T. +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 T. +41 41 939 69 44

Organisation/administration

Carte d'assuré-e de votre caisse maladie

Directives anticipées, mandat pour cause d'inaptitude 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	<input type="checkbox"/>
Moyens auxiliaires infirmiers pour vider la vessie et/ou l'intestin	<input type="checkbox"/>
Pyjama ou chemise de nuit	<input type="checkbox"/>
Vêtements confortables ou survêtement	<input type="checkbox"/>
Appareils électroniques (téléphone portable, tablette, avec câble de recharge)	<input type="checkbox"/>
Lecture, musique pour vous détendre	<input type="checkbox"/>
Lunettes et/ou lentilles de contact (avec boîte)	<input type="checkbox"/>
Chaussons antidérapants et/ou chaussures de sport fermées	<input type="checkbox"/>
Semelles	<input type="checkbox"/>
Appareil auditif	<input type="checkbox"/>
Moyens auxiliaires déjà reçus (compresse Cold Pack, chaussure VACOped, etc.)	<input type="checkbox"/>
Orthèse, y c. emballage	<input type="checkbox"/>
Moyens auxiliaires personnels (coussin cunéiforme, chausse-pied long, aide pour mettre les chaussettes, etc.)	<input type="checkbox"/>

Moyens auxiliaires pour votre rééducation

Appareils de stimulation électrique	<input type="checkbox"/>
Système d'irrigation anale	<input type="checkbox"/>
Matériel de la stomie pour 7 jours	<input type="checkbox"/>
Sondes vésicales pour 7 jours	<input type="checkbox"/>
Matériel personnel pour les soins	<input type="checkbox"/>
Sangle abdominale	<input type="checkbox"/>
Fauteuil roulant	<input type="checkbox"/>
Aides à la marche ou déambulateur	<input type="checkbox"/>
Swiss-Trac	<input type="checkbox"/>
Coussin de siège	<input type="checkbox"/>
Fauteuil roulant pour la douche	<input type="checkbox"/>
Couverts	<input type="checkbox"/>
Pince pour les vêtements	<input type="checkbox"/>
Alèse personnelle	<input type="checkbox"/>
Slip ou maillot de bain	<input type="checkbox"/>
Veuillez contacter au préalable l'entreprise Orthotec pour prendre rendez-vous afin de vérifier et adapter vos moyens auxiliaires (p. ex. fauteuil roulant manuel ou électrique), T. +41 41 939 56 10 ou e-mail auftragsbearbeitung@orthotec.ch	
Autres moyens auxiliaires :	<input type="checkbox"/>

Notes :
