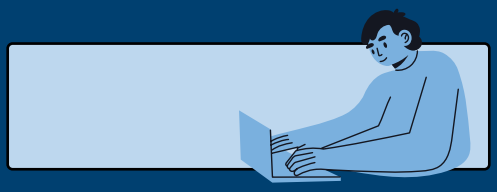
CHUM

# ATTERRISSAGE
## Passeport de transition



## Mes informations personnelles

| | | | |
|---|---|---|---|
| Numéro de dossier CHUM | | | |
| Nom, prénom | | Date de naissance | |
| Courriel | | Téléphone | |
| Contact d'urgence 1 | | Contact d'urgence 2 | |
| | | | |

## Mon assurance

| | |
|---|---|
| Publique ☐ | Privée ☐ |
| Compagnie | |

## Mes informations médicales

| **Nom de mon/mes professionnels de la santé et coordonnées** | |
|---|---|
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |

## Ma pharmacie

| | | | |
|---|---|---|---|
| Téléphone | | Télécopieur | |
| Adresse | | | |

## Mon histoire médicale

| **Allergie(s)** | **Aucune** ☐ |
|---|---|
| Médicaments | |
| Alimentaires | |
| Autres | |
| **Antécédent(s) de santé** : | |
| **Chirurgie(s)** | |
| | |
| | |
| | |

## Liste de médicaments et pourquoi je les prends

(Tu peux demander une liste à jour à ton pharmacien)

| | |
|---|---|
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |

## Mes prochains rendez-vous médicaux

| Date \| Heure | Avec qui ? | À quel endroit ? |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

## Mes examens médicaux

| Date \| Heure | Type d'examen | Résultat \| Remarque |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

## Consultations médicales

| Date \| Heure | Nom du professionnel | Spécialité |
|---|---|---|
| | | |

| | |
|---|---|
| Raison de consultation | |
| Quels sont tes symptômes ? | |
| Quelles sont les questions que tu veux poser ? | |
| Recommandations - plan de traitement | |

**Prochain rendez-vous**

| Date \| Heure | À quel endroit ? |
|---|---|
| | |

## Consultations médicales

| Date \| Heure | Nom du professionnel | Spécialité |
|---|---|---|
| | | |

| | |
|---|---|
| Raison de consultation | |
| Quels sont tes symptômes ? | |
| Quelles sont les questions que tu veux poser ? | |
| Recommandations \| plan de traitement | |

**Prochain rendez-vous**

| Date \| Heure | À quel endroit ? |
|---|---|
| | |

## Notes personnelles



## Contacts

**Ligne Santé Patient du CHUM**
514-890-8086

**Centrale des rendez-vous**
514-890-8051