

Renseignements administratifs

Nom : Nom de naissance :

Prénom(s) : Date de naissance :

Adresse postale, CP et ville :

Profession : Téléphone fixe :

Téléphone portable :

Situation de famille : marié(e) divorcé(e) célibataire concubinage veuf(ve)

Nombre d'enfants : Nom de votre ancien médecin traitant :

Numéro de Sécurité Sociale :

Adresse mail :

Langues parlées : Français Anglais Allemand Autre préciser.....

Disposez-vous de « Mon espace santé » (anciennement Dossier Médical Partagé) ? OUI NON

Droits sécurité sociale (CPAM) :

SS de base jusqu'au :

PUMA jusqu'au :

C2S jusqu'au :

AME jusqu'au :

Aucun droit

En cours - dossier initié le :

Avez-vous une mesure de protection juridique ? (précisez les coordonnées)

Tutelle :

Curatelle :

Sauvegarde de justice :

Coordonnées de la personne de confiance :

Nom/prénom :

Qualité (famille, ami, professionnel de santé...):

Adresse :

Tél :

Mail :

Renseignements médicaux

Êtes-vous en Affection Longue Durée (prise en charge à 100%) ? Si oui, préciser la pathologie

.....
.....

Disposez-vous de ces aides ?

APA (Allocation Personnalisée d'Autonomie) OUI NON

PMI (Protection Maternelle Infantile) OUI NON

SSIAD (Service de Soins Infirmiers à Domicile) OUI NON

Avez-vous un handicap ?

PMR (Personne à Mobilité Réduite) OUI NON

MDPH (Maison Départementale Des Personnes Handicapées) OUI NON

AAH (Allocation des Adultes Handicapés) OUI NON

De quelles maladies, fractures, opérations ou traumatismes souffrez-vous ou avez-vous souffert ? Depuis quand ?

.....
.....
.....

Avez-vous des allergies / intolérances ?

.....
.....

Quelles maladies ont été diagnostiquées dans votre famille ? (Diabète, cancer, cholestérol, hypertension, AVC, mentale...)

.....
.....
.....

Consommez-vous des excitants ? (Café, tabac, alcool, drogues)

.....

Quels sont vos traitements actuels ? (Nom des médicaments ou apportez vos ordonnances lors de votre consultation)

.....
.....
.....

Êtes-vous suivi par un(e) infirmier(e) à domicile ? OUI NON

Nom/prénom de l'infirmière :

Adresse :

Tél :

Mail :2/3

Êtes-vous suivi par un(e) assistante sociale// pharmacien traitant// structure médico-psychologique // spécialiste // sage-femme ? OUI NON

Nom/prénom ou structure :

Adresse :

Tél :

Mail :

Nom/prénom ou structure :

Adresse :

Tél :

Mail :

Nom/prénom ou structure :

Adresse :

Tél :

Mail :

Quel est votre mode de vie ?

Vit seul Véhiculé Visite à domicile Ehpad/ Résidence sénior/ Foyer logement Aidant

Pour quelle(s) raison(s) vous ne trouvez pas de médecin traitant ?

.....
.....

Merci d'apporter votre carte vitale, dossier médical ou dernière ordonnance, carnet de vaccination et dernière prise de sang. Sans ces documents, le médecin se donne le droit de vous refuser en consultation.

En nous fournissant ces données, vous consentez de façon libre et éclairée qu'elles soient collectées, stockées et traitées par la CPTS Metz et environs (représentée par ses salariés et ses administrateurs) et qu'elles soient transmises à la Caisse Primaire d'Assurance Maladie de la Moselle, à une infirmière de la CPTS et à un interne en médecine intervenant à la CPTS, mais aussi ajoutées dans votre « Espace Santé » (anciennement DMP : Dossier Médical Partagé) afin de suivre votre dossier de recherche de médecin traitant. Vos données à caractère personnel ne seront utilisées que dans le cadre de ce suivi.

Pour rappel, la CPTS Metz et environs peut traiter uniquement les demandes de patients qui n'ont pas de médecin traitant déclaré, la perte d'un médecin généraliste ou un déménagement sur le territoire. Depuis la crise du Covid-19, aucun médecin généraliste ne prend sans rendez-vous. De plus, le nombre de médecins généralistes diminuant chaque année complique la tâche pour des patients en réelle recherche de médecin traitant pour un suivi régulier de leurs pathologies.

Si vous souhaitez néanmoins consulter rapidement sans déclarer de médecin traitant, vous pouvez contacter directement le SINP de l'Hôpital Robert Schuman (tel 03 57 84 32 37) ou le SINP de l'Hôpital Belle Isle (tel 03 57 84 28 00) ou Médigarde (tel 08 20 33 20 20).

Vous pouvez de même consulter le site internet Doctolib ou ma blouseblanche pour voir si des praticiens sont disponibles à proximité de votre domicile.

Je certifie l'exactitude des informations fournies, j'accepte la transmission de mes informations et je reconnais avoir pris connaissance et compris les conditions d'utilisation de mes données personnelles.

Date et signature