

Carnet de Santé

Suivi en ambulatoire

L'utilité du carnet de santé pour un patient en visite ambulatoire

Le carnet de suivi est un outil essentiel pour les patients en consultation ambulatoire (cliniques externes). Il joue un rôle central dans la continuité des soins en augmentant l'autonomie du patient. Voici pourquoi ce carnet est si important :

Suivi personnalisé des soins

Le carnet permet de consigner les informations médicales importantes : diagnostics, traitements en cours, résultats d'examens, rendez-vous à venir, et recommandations du personnel soignant. Cela aide le patient à mieux comprendre et suivre son parcours de soins.

Communication facilitée

En ambulatoire, les patients peuvent consulter plusieurs professionnels de la santé. Le carnet sert alors de lien entre eux, en assurant une transmission claire et fiable des informations, même en l'absence du dossier médical informatisé.

Mémoire et repères

Il est fréquent d'oublier certains détails après une consultation. Le carnet permet de noter les questions à poser, les symptômes observés, ou les effets secondaires ressentis, afin d'en discuter lors de la prochaine visite.

Autonomie et responsabilisation

En tenant à jour leur carnet, les patients deviennent partenaires de leur santé. Cela favorise une meilleure observance des traitements et une implication plus active dans les décisions médicales. Le patient devient ainsi partenaire de ses soins.

Outil de prévention

Le carnet peut également contenir des rappels de dépistages, de vaccinations ou de conseils d'hygiène de vie, contribuant ainsi à une meilleure prévention des complications.

Saviez-vous que...



Vos droits : Vous avez des droits en tant qu'utilisateur du CHUM. Vous pouvez formuler un commentaire pour l'amélioration de la qualité des soins et des services.

Pour en savoir plus : visitez cuchum.ca/vos-droits-et-obligations

Vous pouvez vous adresser au bureau de la *Commissaire aux plaintes et à la qualité des services*, pour obtenir de l'aide, déposer une plainte, demander d'intervenir ou pour toute autre question, et ce via le formulaire en ligne.

commissaire.local.chum@ssss.gouv.qc.ca, ou par téléphone **514 890-8484**

Prévention des infections : C'est beaucoup plus qu'un concept, c'est une nécessité! Demandez aux intervenants de se laver les mains avant de vous prodiguer un soin.

Pensez à vous désinfecter les mains dès votre arrivée jusqu'à votre sortie.

Utilisation de votre téléphone cellulaire :

Il est important de respecter le personnel et les usagers, et de ne pas prendre de photos sans le consentement de ceux-ci. Par respect pour les autres usagers, n'utilisez pas votre cellulaire en mains libres/haut-parleurs.

Stationnement : Il existe des tarifs réduits pour se stationner au CHUM. Pour en savoir plus : recherchez «Stationnement » sur le **site web du CHUM** ou présentez-vous au **Service de stationnement** Pavillon C, local C.01.7108

Saviez-vous que...



Rendez-vous : Vous pouvez gérer vos rendez-vous en ligne. Pour en savoir plus : visitez le **site web du CHUM/Patients**

La téléconsultation, c'est une option ! : Vous pouvez recevoir des soins et des services spécialisés à distance depuis le confort de votre domicile. Moins de temps sur la route, moins de frais, moins de fatigue! Pour savoir si la téléconsultation est une option pour vous, parlez-en à votre équipe de soins.

Pour en savoir plus, consultez la page « **Découvrez la téléconsultation** » sur le site web du CHUM

Confirmation de rendez-vous par texto : Optimiser la confirmation de vos rendez-vous avec le formulaire en ligne

Pour en savoir plus : visitez le **site web du CHUM/Patients**

Centre des rendez-vous : 514-890-8051

Besoin d'aide : Pour vous éviter un séjour à l'urgence, la **ligne de Santé Patient CHUM : 514-890-8086** permet d'avoir une évaluation par téléphone par une infirmière 24 heures/24 et 7 jours/7. Après vous avoir évalué, l'infirmière vous orientera au bon endroit et vers le bon expert selon vos besoins.

Votre opinion : En transmettant vos commentaires au **cuchum.ca/votre-opinion**, vous aidez le Comité des usagers à orienter ses actions.

Il est possible que vous soyez sollicité par le CHUM pour remplir un sondage confidentiel et anonyme.

Mes informations personnelles

Section pour noter vos informations personnelles en cas de perte du carnet

Nom, prénom : _____

Numéro de dossier CHUM : _____

Téléphone : _____

Courriel : _____

Ayez toujours en main votre carte d'assurance maladie pour vous identifier. Si elle se trouve dans votre téléphone, la borne d'enregistrement ne pourra pas la reconnaître

Mes infos médicales

Section pour noter vos informations médicales

Nom de votre médecin de famille et ses coordonnées: _____

Nom et adresse de votre pharmacie : _____

Pharmacie (téléphone/télécopieur) : _____

Mon histoire médicale

Section pour noter vos informations médicales

Antécédents familiaux et personnels: (Exemple: diabète, hypertension...)

Chirurgies:

Allergies :

Liste complète et à jour de vos médicaments : **(Toujours avoir avec vous votre liste)**

Vaccination

Section pour noter vos informations sur votre vaccination (Exemple: Pevnar 20, la grippe, zona...)

Date	Vaccin	Rappel prévu

Notes personnelles

Examens médicaux

Section pour noter vos informations sur vos futurs examens médicaux
(Exemple : rendez-vous en radiologie (scan du thorax), rendez-vous en cardiologie (ECG))

Date	Type d'examen	Résultats/ Remarques

Notes personnelles

Consultations avec un professionnel du CHUM

Section pour noter vos prochains rendez-vous

Date/ heure	Nom du médecin ou professionnel	Spécialité

Pourquoi consultez-vous?

Quels sont vos symptômes? (début, observations...)

Si vous avez des douleurs quel en est le niveau sur une échelle de 1 à 10 ?

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Quelles sont les caractéristiques de votre douleur (brûlement, pincement...)

Endroit

Remarques

Endroit	Remarques

Recommandation du médecin/professionnel/spécialiste

Prochain rendez-vous en présentiel ou en téléconsultation

Consultations avec un professionnel du CHUM

Section pour noter vos prochains rendez-vous

Date/ heure	Nom du médecin ou professionnel	Spécialité

Pourquoi consultez-vous?

Quels sont vos symptômes? (début, observations...)

Si vous avez des douleurs quel en est le niveau sur une échelle de 1 à 10 ?

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Quelles sont les caractéristiques de votre douleur (brûlement, pincement...)

Endroit

Remarques

Endroit	Remarques

Recommandation du médecin/professionnel/spécialiste

Prochain rendez-vous en présentiel ou en téléconsultation

Consultations avec un professionnel du CHUM

Section pour noter vos prochains rendez-vous

Date/ heure	Nom du médecin ou professionnel	Spécialité

Pourquoi consultez-vous?

Quels sont vos symptômes? (début, observations...)

Si vous avez des douleurs quel en est le niveau sur une échelle de 1 à 10 ?

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Quelles sont les caractéristiques de votre douleur (brûlement, pincement...)

Endroit

Remarques

Endroit	Remarques

Recommandation du médecin/professionnel/spécialiste

Prochain rendez-vous en présentiel ou en téléconsultation

Consultations avec un professionnel du CHUM

Section pour noter vos prochains rendez-vous

Date/ heure	Nom du médecin ou professionnel	Spécialité

Pourquoi consultez-vous?

Quels sont vos symptômes? (début, observations...)

Si vous avez des douleurs quel en est le niveau sur une échelle de 1 à 10 ?

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Quelles sont les caractéristiques de votre douleur (brûlement, pincement...)

Endroit

Remarques

Endroit	Remarques

Recommandation du médecin/professionnel/spécialiste

Prochain rendez-vous en présentiel ou en téléconsultation

Consultations avec un professionnel du CHUM

Section pour noter vos prochains rendez-vous

Date/ heure	Nom du médecin ou professionnel	Spécialité

Pourquoi consultez-vous?

Quels sont vos symptômes? (début, observations...)

Si vous avez des douleurs quel en est le niveau sur une échelle de 1 à 10 ?

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Quelles sont les caractéristiques de votre douleur (brûlement, pincement...)

Endroit

Remarques

Endroit	Remarques

Recommandation du médecin/professionnel/spécialiste

Prochain rendez-vous en présentiel ou en téléconsultation

Consultations avec un professionnel du CHUM

Section pour noter vos prochains rendez-vous

Date/ heure	Nom du médecin ou professionnel	Spécialité

Pourquoi consultez-vous?

Quels sont vos symptômes? (début, observations...)

Si vous avez des douleurs quel en est le niveau sur une échelle de 1 à 10 ?

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Quelles sont les caractéristiques de votre douleur (brûlement, pincement...)

Endroit

Remarques

Endroit	Remarques

Recommandation du médecin/professionnel/spécialiste

Prochain rendez-vous en présentiel ou en téléconsultation

Consultations avec un professionnel du CHUM

Section pour noter vos prochains rendez-vous

Date/ heure	Nom du médecin ou professionnel	Spécialité

Pourquoi consultez-vous?

Quels sont vos symptômes? (début, observations...)

Si vous avez des douleurs quel en est le niveau sur une échelle de 1 à 10 ?

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Quelles sont les caractéristiques de votre douleur (brûlement, pincement...)

Endroit

Remarques

Endroit	Remarques

Recommandation du médecin/professionnel/spécialiste

Prochain rendez-vous en présentiel ou en téléconsultation

Consultations avec un professionnel du CHUM

Section pour noter vos prochains rendez-vous

Date/ heure	Nom du médecin ou professionnel	Spécialité

Pourquoi consultez-vous?

Quels sont vos symptômes? (début, observations...)

Si vous avez des douleurs quel en est le niveau sur une échelle de 1 à 10 ?

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Quelles sont les caractéristiques de votre douleur (brûlement, pincement...)

Endroit

Remarques

Endroit	Remarques

Recommandation du médecin/professionnel/spécialiste

Prochain rendez-vous en présentiel ou en téléconsultation

Consultations avec un professionnel du CHUM

Section pour noter vos prochains rendez-vous

Date/ heure	Nom du médecin ou professionnel	Spécialité

Pourquoi consultez-vous?

Quels sont vos symptômes? (début, observations...)

Si vous avez des douleurs quel en est le niveau sur une échelle de 1 à 10 ?

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Quelles sont les caractéristiques de votre douleur (brûlement, pincement...)

Endroit

Remarques

Endroit	Remarques

Recommandation du médecin/professionnel/spécialiste

Prochain rendez-vous en présentiel ou en téléconsultation

Consultations avec un professionnel du CHUM

Section pour noter vos prochains rendez-vous

Date/ heure	Nom du médecin ou professionnel	Spécialité

Pourquoi consultez-vous?

Quels sont vos symptômes? (début, observations...)

Si vous avez des douleurs quel en est le niveau sur une échelle de 1 à 10 ?

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Quelles sont les caractéristiques de votre douleur (brûlement, pincement...)

Endroit

Remarques

Endroit	Remarques

Recommandation du médecin/professionnel/spécialiste

Prochain rendez-vous en présentiel ou en téléconsultation

Consultations avec un professionnel du CHUM

Section pour noter vos prochains rendez-vous

Date/ heure	Nom du médecin ou professionnel	Spécialité

Pourquoi consultez-vous?

Quels sont vos symptômes? (début, observations...)

Si vous avez des douleurs quel en est le niveau sur une échelle de 1 à 10 ?

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Quelles sont les caractéristiques de votre douleur (brûlement, pincement...)

Endroit

Remarques

Endroit	Remarques

Recommandation du médecin/professionnel/spécialiste

Prochain rendez-vous en présentiel ou en téléconsultation

Consultations avec un professionnel du CHUM

Section pour noter vos prochains rendez-vous

Date/ heure	Nom du médecin ou professionnel	Spécialité

Pourquoi consultez-vous?

Quels sont vos symptômes? (début, observations...)

Si vous avez des douleurs quel en est le niveau sur une échelle de 1 à 10 ?

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Quelles sont les caractéristiques de votre douleur (brûlement, pincement...)

Endroit

Remarques

Endroit	Remarques

Recommandation du médecin/professionnel/spécialiste

Prochain rendez-vous en présentiel ou en téléconsultation

Consultations avec un professionnel du CHUM

Section pour noter vos prochains rendez-vous

Date/ heure	Nom du médecin ou professionnel	Spécialité

Pourquoi consultez-vous?

Quels sont vos symptômes? (début, observations...)

Si vous avez des douleurs quel en est le niveau sur une échelle de 1 à 10 ?

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Quelles sont les caractéristiques de votre douleur (brûlement, pincement...)

Endroit

Remarques

Endroit	Remarques

Recommandation du médecin/professionnel/spécialiste

Prochain rendez-vous en présentiel ou en téléconsultation

Consultations avec un professionnel du CHUM

Section pour noter vos prochains rendez-vous

Date/ heure	Nom du médecin ou professionnel	Spécialité

Pourquoi consultez-vous?

Quels sont vos symptômes? (début, observations...)

Si vous avez des douleurs quel en est le niveau sur une échelle de 1 à 10 ?

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Quelles sont les caractéristiques de votre douleur (brûlement, pincement...)

Endroit

Remarques

Endroit	Remarques

Recommandation du médecin/professionnel/spécialiste

Prochain rendez-vous en présentiel ou en téléconsultation

Consultations avec un professionnel du CHUM

Section pour noter vos prochains rendez-vous

Date/ heure	Nom du médecin ou professionnel	Spécialité

Pourquoi consultez-vous?

Quels sont vos symptômes? (début, observations...)

Si vous avez des douleurs quel en est le niveau sur une échelle de 1 à 10 ?

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Quelles sont les caractéristiques de votre douleur (brûlement, pincement...)

Endroit

Remarques

Endroit	Remarques

Recommandation du médecin/professionnel/spécialiste

Prochain rendez-vous en présentiel ou en téléconsultation

Mes obligations

Le CHUM a des responsabilités, et vous en avez aussi. Nous comptons sur votre collaboration et celle de vos proches pour :

- Respecter les consignes, politiques, procédures, lois et règlements portés à votre connaissance;
- Poser les questions nécessaires avant de consentir ou d'opposer un refus aux interventions proposées;
- Participer aux soins et services vous concernant;
- Respecter vos rendez-vous et aviser rapidement si vous ne pouvez pas vous présenter;
- Demander que vos objets de valeur ou pièces d'identité soient déposés en lieu sûr par les agents de sécurité;
- Signaler immédiatement à la personne responsable du service tout équipement défectueux, tout vol ou tout processus non sécuritaire;
- Transmettre à vos soignants les coordonnées d'une personne qui vous représenterait advenant votre incapacité temporaire ou permanente de consentir à vos soins;
- Demander à vos visiteurs de respecter les consignes de prévention des infections, de lavage des mains et de ne pas venir à l'hôpital s'ils présentent un risque de contagion pour les autres;
- Interagir avec courtoisie, civilité et respect et ne faire preuve d'aucune violence verbale ou physique envers quiconque;
- Informer le personnel quant à vos allergies, votre médication et tout autre élément pertinent concernant votre santé.

© **Bureau de la commissaire local aux plaintes et à la qualité des services**

Dépliant « Votre satisfaction nous tient à cœur »

Mes droits

Les droits des usagers prévus dans la Loi sur les services de santé et les services sociaux

- Droit à l'information
- Droit de choisir son professionnel ou l'établissement
- Droit de porter plainte
- Droit d'accès à son dossier d'utilisateur
- Droit aux services
- Droit de recevoir des services en langue anglaise
- Droit à la confidentialité de son dossier d'utilisateur
- Droit de recevoir les soins que requiert son état
- Droit de participer aux décisions
- Droit d'être accompagné, assisté et d'être représenté
- Droit de consentir à des soins ou de les refuser
- Droit à l'hébergement

Vos commentaires seraient appréciés

Info@cuchum.ca

514-890-8191

CU Comité des **usagers**
du CHUM