

Pèlerinage interdiocésain à Lourdes pour la Suisse Romande

FORMULAIRE D'INSCRIPTION POUR LES MALADES

Nous vous prions (participants, membres de la famille, connaissances, soignants) de remplir ce formulaire complètement, même si vous avez déjà participé plusieurs fois à un pèlerinage à Lourdes. Vos données seront traitées de manière confidentielle.

ATTENTION ce document ne remplace pas le rapport médical qui est obligatoire. Merci de renvoyer ce formulaire de voyage et de séjour (couleur jaune) et le rapport médical pour le **14 mars 2024 au plus tard.**

Si vous êtes accompagnant et logez avec le pèlerin malade ne remplir que les « Données personnelles »

Données personnelles

Nom : _____ Prénom : _____

Date de naissance complète : _____

Rue : _____

Code postal : _____ Domicile : _____

Numéro de téléphone : _____

Adresse mail : _____

Caisse maladie et numéro de l'assuré :

Médecin traitant : _____

ATTENTION : chaque pèlerin doit apporter avec lui sa carte d'assurance européenne (votre carte habituelle d'assurance maladie) ou une photocopie recto/verso.

Pour les accompagnants :

j'accompagne _____

Personne(s) de référence _____

Numéro de téléphone : _____

Car pour les malades : lieux de départ ci-dessous

- | | | | |
|----------------------------------|--------------------------------|------------------------------|---|
| <input type="radio"/> Eyholz | <input type="radio"/> Susten | <input type="radio"/> Sion | <input type="radio"/> Martigny |
| <input type="radio"/> Fribourg | <input type="radio"/> Lausanne | <input type="radio"/> Genève | <input type="radio"/> Autres <small>selon inscription</small> |
| <input type="radio"/> Porrentruy | <input type="radio"/> Delémont | | |

Chaque participant est responsable de son arrivée au lieu de départ du car ou à l'aéroport !

Rapport de transmission

Soins corporels

indépendant complètement dépendant

aide partielle : (préciser votre besoin) _____

aide pour s'habiller : oui ou non (cocher ce qui convient)

type d'aide : _____

Remarques :

Mobilité

indépendant

aide pour se lever aide pour se coucher

avez-vous besoin de l'aide d'une personne pour vous déplacer : oui ou non
(cocher ce qui convient)

moyens auxiliaires utilisés chez vous, à emporter à Lourdes :

verticalisateur cannes déambulateur chaise roulante autres

ATTENTION : Pour les chaises roulantes électriques, des règles particulières sont à respecter : contacter votre organisateur.

Remarques :

Alimentation :

Forme : normale hachée mixée

Menu normal oui

Régime : diabète spécial (voir remarques)

alimentation par sonde

Prise des repas :

Manger : indépendant préparer donner à manger

Boire : indépendant préparer donner à boire

Remarques (épaississant, services spéciaux)

Elimination :

Urine : continent incontinence partielle Incontinence

Sonde urinaire : Oui Non type / dimension : _____

Sonde sus pubienne : Oui Non

Selles : normale colostomie précisions : _____
 incontinence

Tendance constipation diarrhée

Remarques :

Nous vous prions de prendre suffisamment de matériel à usage unique ou de remplacement avec vous (protections contre l'incontinence, uriflacs, poches à colostomie etc.)

Allergie(s) :

aucune oui/ laquelle/lesquelles _____

Respiration :

Êtes-vous sous oxygène oui non

Si oui : litres / minute : _____

*Êtes-vous équipé d'un appareil (CPAP – VNI...) oui non

Si oui : lequel : _____

***Veuillez le prendre avec vous.**

Remarques :

Données complémentaires :

Appareil auditif : oui non (Ne pas oublier les piles en suffisance)

Prothèse dentaire : oui non

Poids : _____

État de la peau :

Pansements/soins spécifiques :

Particularités :

ATTENTION :

Médicaments : Vous devez impérativement prendre avec vous les médicaments nécessaires pour toute la durée du pèlerinage

(inscrire nom et prénom sur la boîte à médicament ou semainier).

Soins :

Pour des prises en charge particulières, veuillez prendre avec vous un rapport de soins actualisé et suffisamment de matériel à pansement ou soins.

Linge : Merci de prendre avec vous vos linges de toilette

Les informations pratiques (horaires de départ et de retour, lieux de départ, médailles, etc...) **pour le pèlerinage vous parviendront environ 10 jours avant le départ, soit aux environs du 10 mai 2024.**

Lieu et date : _____

Nom et prénom : _____

Signature : _____

Le formulaire est à signer par la personne qui l'a rempli.