



# LIEU D'EMBARQUEMENT

## Secteur Rodez

- Rodez Saint Pierre
- Rodez parking de Géant
- La Primaube
- Baraqueville place de la mairie
- Naucelle-Gare Terra Segala
- Réquista
- Villefranche de Panat
- Pont de Salars

## Secteur Decazeville

- Saint-Christophe, place de la mairie
- Decazeville, place de la Vitarelle

## Secteur Millau

- Millau, garage Causse
- Séverac le château, Place de la Gare

## Secteur Nord Aveyron

- Laguiole
- Mur de Barrez
- Espalion
- Bozouls
- Laissac

## Secteur St Affrique

- Parking gare routière
- Moulin Neuf
- Petit Saint-Jean
- Saint Sernin

## Secteur Villefranche

- Rieupeyroux presbytère
- Montbazens foirail haut
- Villefranche place Fontanges
- Rulhe – Maison de retraite

## Sur Toulouse

Toulouse péage Toulouse nord A62

# DOSSIER MEDICAL

(A remplir par le médecin traitant)

*Les médecins de l'Hospitalité Aveyronnaise prient le Médecin traitant de bien vouloir communiquer tous les renseignements concernant son patient et le remercient par avance.*

Nom et Prénom : ..... Date de naissance : .....

Téléphone : ..... Age : .....

## ANTECEDENTS ET PATHOLOGIE PRINCIPALE:

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

**PERCEPTION DE L'IMPORTANCE DU HANDICAP** : Invalidité Importante

*GIR* : ..... Moyenne

*POIDS* : ..... *IMC* : ..... Légère

## PROBLEMES PSYCHIATRIQUES :

.....

Désorientation  Risque de fugue

## ALLERGIE :

.....

**OXYGENE** : Débit : ..... Durée : ..... Organisme Prestataire : .....

Pendant le transport : .....

*Type d'appareillage* : Extracteur   
Bouteille (O<sub>2</sub> liquide)   
Pression Positive Continue

**DIALYSE** : Péritonéale  Extra Corporelle

Contact avec le centre de dialyse de Lourdes : Pris   
A prendre  (aux soins des Médecins de l'Hospitalité)

**SEROLOGIE** : (Si connues) HIV : ..... Hépatites : .....

**TRAITEMENT AVEC POSOLOGIE** : (Duplicata de la dernière ordonnance de préférence)

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

Nom du médecin : .....

Adresse : .....

.....

N° de téléphone : .....

Cachet  
Signature