

Centre de traitement
de l'hémophilie
Coordonnées



Comment utiliser cette carte

Spécialistes ou infirmières et infirmiers :

Prière de remplir cette carte afin de permettre aux autres fournisseurs de soins de santé de prendre contact avec vous pour obtenir des renseignements sur l'hémophilie dont votre patient est atteint avant de lui donner des soins dentaires ou médicaux.

Demandez à votre patient de remettre cette carte à ses fournisseurs de soins de santé (p. ex. dentiste, hygiéniste, chirurgien, physiothérapeute).

Service offert part
Wyeth Canada.



Vivrepleinement.ca

© 2008 Wyeth Canada

Octobre 2008

TBEN24873F-08

La chaîne des soins **Vivrepleinement.ca**

Madame, Monsieur,

Je m'appelle : _____



Je suis atteint d'hémophilie du type : _____

Mon centre de traitement de l'hémophilie : _____

(Personne-ressource :) _____

(N° de téléphone :) _____

(N° de télécopieur :) _____

**Veillez vous adresser à mon centre
de traitement si vous avez besoin de
renseignements importants avant de me
donner des soins dentaires ou médicaux.**