



FORMULAIRE PICTOGRAPHIQUE • SYNTHÈSE • CENTRE D'HÉBERGEMENT




SI UN JOUR,



JE SUIS GRAVEMENT MALADE


...



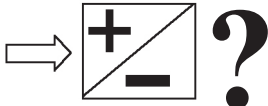
JE DÉCIDE

NIVEAU 1


TOUT




RÉANIMATION



RÉSULTATS




TRANSFERT À L'HÔPITAL




SOINS INTENSIFS

NIVEAU 2


PRESQUE TOUT



PAS DE RÉANIMATION




TRANSFERT À L'HÔPITAL




SOINS INTENSIFS

NIVEAU 3


ÊTRE SOIGNÉ ICI




PAS DE RÉANIMATION



PAS DE TRANSFERT
À L'HÔPITAL




RESTER ICI



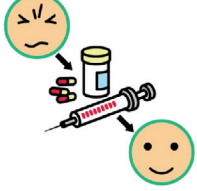
RECEVOIR LES
SOINS DISPONIBLES

NIVEAU 4


SOINS COURANTS



RESTER ICI






MÉDICAMENTS DE CONFORT
POUR SOULAGER LA DOULEUR


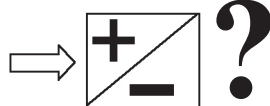



SOINS PALLIATIFS

FORMULAIRE PICTOGRAPHIQUE • SYNTHÈSE • HÔPITAL

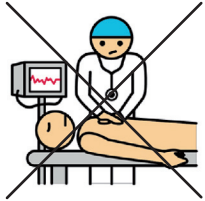

SI UN JOUR,  JE SUIS GRAVEMENT MALADE  ... JE DÉCIDE 

NIVEAU 1 **TOUT**

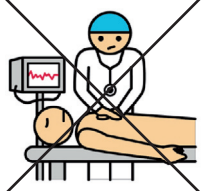


RÉANIMATION RÉSULTATS SOINS INTENSIFS

NIVEAU 2 **PRESQUE TOUT**

~~~~ 

PAS DE RÉANIMATION SOINS INTENSIFS

NIVEAU 3 **SOINS COURANTS**

~~~~ ~~~~ 

PAS DE RÉANIMATION SOINS INTENSIFS RECEVOIR LES SOINS COURANTS

NIVEAU 4 **SOINS DE CONFORT**

MÉDICAMENTS DE CONFORT POUR SOULAGER LA DOULEUR SOINS PALLIATIFS

FORMULAIRE PICTOGRAPHIQUE • SYNTHÈSE • CENTRE D'HÉBERGEMENT



IF ONE DAY,



I AM SERIOUSLY ILL


...



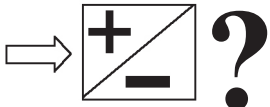
I DECIDE

LEVEL 1


EVERYTHING




RESUSCITATION



RESULTS



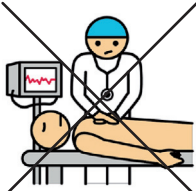
TRANSFERT TO HOSPITAL




INTENSIVE CARE

LEVEL 2

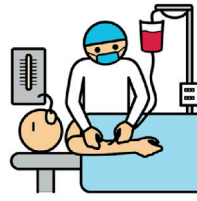
ALMOST EVERYTHING



NO RESUSCITATION




TRANSFERT TO HOSPITAL




INTENSIVE CARE

LEVEL 3


MEDICAL CARE ON SITE




NO RESUSCITATION



NO TRANSFERT TO HOSPITAL




STAY HERE




RECEIVE AVAILABLE CARE

LEVEL 4


COMFORT CARE



STAY HERE



PAIN MEDICATION AND COMFORT CARE



PALLIATIVE CARE

FORMULAIRE PICTOGRAPHIQUE • SYNTHÈSE • HÔPITAL



IF ONE DAY,



I AM SERIOUSLY ILL


...



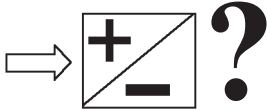
I DECIDE

NIVEAU 1


EVERYTHING



RESUSCITATION



RESULTS



INTENSIVE CARE

NIVEAU 2

ALMOST EVERYTHING



NO RESUSCITATION



INTENSIVE CARE

NIVEAU 3

MEDICAL CARE ON SITE



NO RESUSCITATION



NO INTENSIVE CARE



RECEIVE AVAILABLE CARE

NIVEAU 4

COMFORT CARE



PAIN MEDICATION AND COMFORT CARE



PALLIATIVE CARE