

**LISTE des intervenants SOINS MEDICAUX et PARAMEDICAUX**

Nom et Prénom du Résident : \_\_\_\_\_

**L'accord du médecin doit être préalablement sollicité par la personne ou ses proches**

**Médecins Traitants :**

- AZERABLES Dr PLAVINET Isabelle
- Dr ROBINSON Anne-Charlotte
- BUSSIERE DUNOISE Dr ROUSSANGE
- CELLE DUNOISE (LA) Dr LANDOS Claude
- Dr R'KHA CHAHAM Bouchra
- DUN LE PALESTEL Dr BERGER Patrick
- SAINT VAURY Dr CONQUET Jean-Marie

*La nuit, les fins de semaines et les jours fériés, en cas de nécessité, il sera fait appel aux services de Garde des médecins. En cas d'URGENCE, l'établissement se réserve le droit de faire appel au service du SAMU.*

**Laboratoire d'analyses :**

Les analyses biologiques sont réalisées par le laboratoire BIOLYSS.

**Masseurs-kinésithérapeute sur prescription médicale**

LA CELLE DUNOISE M. RIBAUT Alain

**LISTE des intervenants EXTERIEURS**

**Pharmacies :**

DUN LE PALESTEL BONGRAND

LASFARGEAS

SERS

**Lieux d'hospitalisation :**

Centre Hospitalier de GUERET

Clinique de la Marche de GUERET

CHU de LIMOGES

CMN de STE FEYRE

Autres à préciser : \_\_\_\_\_

**Taxis/Ambulances :**

DUN LE PALESTEL ALPHA

BESSE

DALLOT (Taxi)

LAMOUCHE

LA SOUTERRAINE MAQUIN

PIERRE

VILLARD Taxi Edith

**Pédicure :**

DUN LE PALESTEL Mme CAPTON Mariana

**Coiffeur (ses) :**

DUN LE PALESTEL Mme BEAUDROUX Christelle

Mme PASQUIGNON Pauline (A Pauline)Hair

ST SULPICE LE DUNOIS Mme DESFOUGERES Evelyne

AUTRE : \_\_\_\_\_

Je prends moi-même les rendez-vous Coiffeur

J'autorise l'EHPAD à prendre rendez-vous selon besoin

A quelle fréquence : \_\_\_\_\_

**Date et Signature :**