

## Fiche d'information

---

Merci de retourner le document complété ci-dessous à : **info@psy-online.be**  
avant le début de l'entretien initial.

---

Nom et prénom:

Adresse:

Date de naissance:

Téléphone:

E-mail:

Médecin généraliste :

Nom

Numéro de contact:

Psychiatre traitant (si vous en avez un) :

Nom:

Numéro de contact:

Médicaments, psychotropes (par expl.: tranquillisants, somnifères, analgésiques, antidépresseurs, antipsychotiques, antabuse, etc.):

Contact en cas d'urgence\* :

1. Nom :

Numéro de téléphone:

Relation (par exemple partenaire, médecin généraliste, etc.) :

2. Nom :

Numéro de téléphone:

Relation:

3. Nom :

Numéro de téléphone:

Relation:

\*Une urgence est définie comme une situation dans laquelle la sécurité du patient ou d'autrui est compromise.  
Naturellement, nous ferons tout notre possible dans le cadre de la thérapie pour éviter/prévenir cela.

En complétant ces informations, vous acceptez qu'elles soient intégrées dans le EPD (Dossier Electronique du Patient).

Merci d'avoir complété ce document et n'hésitez pas à poser des questions supplémentaires! Veuillez signer pour accord :

DATE

LA SIGNATURE:

.....

.....