

Fiche signalétique

➤ **NOM** de l'association/professionnel :

➤ **DOMAINE**

- peu(ven)t aider le patient à gérer son risque cardiovasculaire global (et ses facteurs de risques)

Ex : tabac, diabétologue, weightwatchers, diététicien,...

- s'occupe(nt) de comportements favorables :
(*Stress, Alimentation, Activités physiques, ...*)

Ex : sophrologue, groupe de relaxation, yoga, club de marche, clubs de sports, piscine, ...

- Autres : _____

➤ **Si association, objectifs connus de cette association :**

➤ **Public cible :**

➤ **COORDONNEES**

Adresse :
Adresse mail :
Site internet :
Numéros de téléphone : GSM : Fixe : Fax :
Personne(s) de contact :

➤ **ACCESSIBILITE**

Accessibilité (transports en commun) :

Aspects financiers :

Si association, financement connu de cette association :

➤ **COLLABORATION**

- Possibilité de renvoyer un retour au médecin :

- Oui
- Non

- Cette association (ce professionnel) sont-ils demandeurs eux aussi de travailler en collaboration avec *des médecins généralistes* ?

Exemples de cette collaboration déjà réalisée :

Bénéfices déjà perçus ? Difficultés rencontrées et déjà connues ?

- Collaboration également avec d'*autres professions* ? OUI / NON. Si oui, lesquels ?
Exemples de cette collaboration déjà réalisée :

Bénéfices déjà perçus ? Difficultés rencontrées et déjà connues ?

➤ **REMARQUES:**