

## Fiche signalétique répertoire ressources locales

### Fiche signalétique

NOM de l'association/professionnel :

#### DOMAINES

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

Ex : tabacologues, groupe 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 :

Fiche signalétique répertoire ressources locales

## ACCESSIBILITE

Accessibilité (transports en commun) :

Aspects financiers :

Accessibilité horaire :

## COLLABORATION

Possibilité de renvoyer un retour au médecin :

- Oui
- Non

Cette association (ce professionnel) est-elle demandeuse de travailler en collaboration avec *des médecins généralistes* ? OUI / NON.

Exemples de collaboration déjà réalisée :

Bénéfices déjà perçus ? Difficultés rencontrées et déjà connues ?

Collaboration également avec d'*autres professions* ? OUI / NON. Si oui, lesquelles ?

Exemples de cette collaboration déjà réalisée :

Bénéfices déjà perçus ? Difficultés rencontrées et déjà connues ?