

CARTE DE SANTÉ TRANS

UN OUTIL POUR FACILITER LES DIALOGUES
POSITIFS ENTRE PATIENT.E.S TRANS ET
LEUR PROFESSIONNEL.LE.S DE LA SANTÉ.

CARTE DE SANTÉ TRANS

UN OUTIL POUR FACILITER LES DIALOGUES
POSITIFS ENTRE PATIENT.E.S TRANS ET
LEUR PROFESSIONNEL.LE.S DE LA SANTÉ.

MON NOM EST:

Le nom suivant (qui apparaît sur mes cartes
d'identité) est mon nom légal.

SVP ne pas utiliser ce nom :

MON NOM EST:

Le nom suivant (qui apparaît sur mes cartes
d'identité) est mon nom légal.

SVP ne pas utiliser ce nom :

MES PRONOMS SONT

IDENTITÉ DE GENRE

GENRE ASSIGNÉ À LA NAISSANCE

MES PRONOMS SONT

IDENTITÉ DE GENRE

GENRE ASSIGNÉ À LA NAISSANCE

MÉDICAMENT DE L'HORMONOTHÉRAPIE

DOSAGE PAR JOUR/SEMAINE/MOIS	DATE DE DÉBUT	INTERRUPTIONS DANS LE TRAITEMENT ?
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

CHIRURGIES D'AFFIRMATION DE GENRE :	DATE DE DÉBUT
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>

MÉDICAMENT DE L'HORMONOTHÉRAPIE

DOSAGE PAR JOUR/SEMAINE/MOIS	DATE DE DÉBUT	INTERRUPTIONS DANS LE TRAITEMENT ?
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

CHIRURGIES D'AFFIRMATION DE GENRE :	DATE DE DÉBUT
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>

BESOINS D'ACCESSIBILITÉ

INFORMATIONS SUPPLÉMENTAIRES

BESOINS D'ACCESSIBILITÉ

INFORMATIONS SUPPLÉMENTAIRES



AVEZ-VOUS TROUVÉ CET OUTIL UTILE ?



**FAITES-NOUS SAVOIR COMMENT NOUS
POUVONS AMÉLIORER CET OUTIL !**

AVEZ-VOUS TROUVÉ CET OUTIL UTILE ?



**FAITES-NOUS SAVOIR COMMENT NOUS
POUVONS AMÉLIORER CET OUTIL !**



act
ACTORONTO.ORG/



act
ACTORONTO.ORG/