

**Hôpital de Jour Médecine et Chimiothérapie**

**Secrétariat HDJ : 03.84.96.68.20** ou

**N° Unique 03.81.47.99.99**

ONCOTEL - Accueil Téléphonique régional de Cancérologie

**Pour contacter les équipes médicales et les soignants du service**

## Equipe d'oncologie médicale

### Chef de service :

Dr Cyril FAURE

### Consultations d'oncologie médicale et d'hématologie :

Dr Annie BRION

Dr Elsa CURIT

Dr Stéphane GUERZIDER

Dr Elodie KLAJER

### Consultations oncogériatriques :

Dr Cécile REDARES

Mr VARINICH Jeremy Infirmier de pratiques avancées

Dr Nathalie MENEVEAU

Dr Guillaume MOUILLET

Dr Zohair SELMANI

Dr Angélique VIENOT

Dr Julien VIOT

**Cadre supérieur de santé :** Mme GUERMANI Florence

**Cadre de santé :** En cours de changement

**Assistantes Sociales :** Charlotte ARIZEUX - 03.84.96.67.64 ; Romain JEANNOT- 03.84.96.66.90 ;  
Anne MACHUREY - 03.84.96.60.76 ; Christelle NORMAND - 03.84.96.68.41

**Psychologues :** Julie CAUSERET; Léa FILLON 03.84.96.68.09

**Socio-esthéticienne :** Isabelle GUICHET (présente uniquement le Mardi)

**Socio-coiffeuse :** Maryline GERARD (présente uniquement le Mardi)

**Réflexologue plantaire :** Isabelle UHLMANN ( présente uniquement le jeudi)

Secrétariat HDJ : 03.84.96.68.20

**Diététicienne :** Anne GRAVINESE

03.84.96.60.60 - poste 7140

**Activité Physique Adaptée :** Bernadette BELOT

Secrétariat HDJ : 03.84.96.68.20

**Infirmière d'annonce :** Christine MUNIER

Secrétariat HDJ : 03.84.96.68.20

**Prise en charge de la Douleur :** Dr Florence RAITHOUBE

03.84.96.68.22

**Soins palliatifs :** Equipe Mobile de Soins Palliatifs 03.84.96.68.23

## CONTACTS PERSONNELS

**Personne de confiance :** .....  
 ① .....

**Personne à prévenir :** .....  
 ① .....

**Mutuelle :** .....  
 ① .....

**Sécurité Sociale :** .....  
 ① .....

## CONTACTS A DOMICILE

**Médecin généraliste :** .....  
 ① .....

✉ ..... @ .....

**Infirmière(e)s libérales :** .....  
*et/ou* ① .....

✉ ..... @ .....

**Aides-soignant(e)s :** .....  
*et/ou* ① .....

**HAD :** .....  
 ① .....

*et/ou* ① .....

**Organismes :** .....  
*et/ou* ① .....

**Pharmacien :** .....  
 ① .....

**Prestataires :** .....  
 ① .....

**Kinésithérapeute, Assistante Sociale, Psychologue libérale, Diététicienne, ... :**

..... ① .....

..... ① .....