



Association HTaP France

5, rue du Lac Léman – 91140 Villebon-sur-Yvette – France
Tél. : + 33 (0)6 37 44 52 80 Courriel : administration@htapfrance.com
Internet : www.htapfrance.com



invitation

L'association **HTaP France** a le plaisir
de vous convier à votre prochaine

RENCONTRE RÉGIONALE

en Occitanie

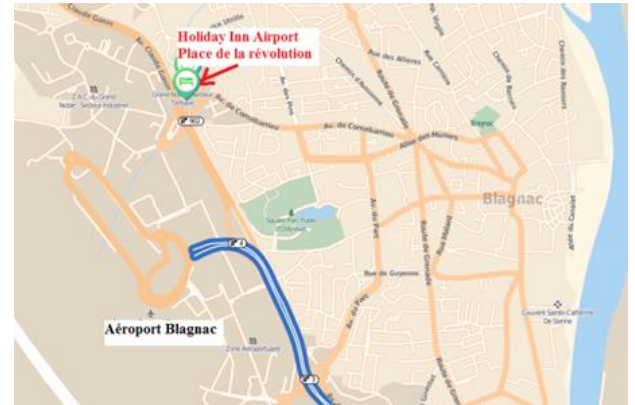
le samedi 7 avril 2018

à Hôtel Holiday Inn Airport

Place de la Révolution

31700 BLAGNAC

☎. 05 34 36 00 20



Quelle que soit votre direction d'arrivée à Toulouse,
sur le périphérique :

- * prendre direction Toulouse Blagnac aéroport,
- * emprunter la direction Cornebarrieu/Beauzelle et
- * prendre sortie 902.1 indiquant
la **Place de la Révolution Française**.

HTaP France poursuit son cycle de Rencontres Régionales afin d'aller au-devant des patients atteints d'hypertension pulmonaire (HTP) et particulièrement d'hypertension artérielle pulmonaire (HTAP), d'hypertension pulmonaire thrombo-embolique chronique (HTP-TEC) et des greffés suite à une HTP, de leurs familles, de leurs aidants et de leurs proches, ainsi que de leurs médecins et de leurs différents personnels soignants.

Nous partagerons l'opportunité de :

- Rencontrer d'autres patients qui, comme vous, peuvent se sentir isolés.
- Échanger vos expériences, partager « vos trucs » et « vos astuces » pour mieux vivre avec l'HTP.
- Mieux comprendre ou expliquer autour de vous ce qu'implique la maladie au quotidien.
- Vous informer sur les traitements et les avancées de la recherche grâce à la présence de médecins du Centre de compétence de Toulouse, et sur l'association HTaP France afin de mieux la connaître.

Venez avec vos questions, vos avis, vos joies ou vos inquiétudes, la journée n'en sera que plus riche ! Le but de cette journée est que vous repartiez en ayant appris beaucoup sur la maladie, et surtout en ayant rencontré des personnes souriantes et ouvertes, prêtes à vous écouter ou à vous conseiller.

Vous êtes :

- **Patient et proches** : n'hésitez pas à transmettre cette invitation à votre entourage, votre médecin traitant, votre infirmière, votre kiné,...
- **Médecin** : nous comptons sur vous pour transmettre cette invitation à vos patients, le secret médical nous empêchant de les contacter directement. Soyez d'ailleurs vous-même le bienvenu, et n'hésitez pas à convier des membres de vos équipes (infirmières, psychologue, pharmacien,...)

Vous trouverez, ci-joints, le programme de cette journée, le plan d'accès, et le bulletin d'inscription.
(Si vous avez un problème de transport pour nous rejoindre, merci de nous le signaler. Nous chercherons une solution avec vous).

Pour tout renseignement complémentaire, contacter Carol au 06 37 44 52 80.

Nous espérons avoir bientôt le plaisir de vous rencontrer, pour échanger, tous ensemble.

Danielle DUBAN, Joële PAULY et Christian VINNAC, **co-organisateurs**



Association HTaPFrance

5, rue du Lac Léman – 91140 Villebon-sur-Yvette – France
Tél. : + 33 (0)6 37 44 52 80 Courriel : administration@htapfrance.com
Internet : www.htapfrance.com



Rencontre Régionale du 7 avril 2018 à TOULOUSE PROGRAMME

- 9 h 30** Accueil des participants
9 h 45 Séance animée par les membres de l'association
Ateliers sur la vie quotidienne avec une HTP
12 h 00 Repas
14 h 00 Séance animée par les médecins du Centre de compétence de TOULOUSE :
Évolution des traitements et avancées de la recherche (adultes et enfants)
17 h 00 Cocktail de clôture



Rencontre Régionale du 7 avril 2018 à TOULOUSE

Bulletin d'inscription à retourner avant le 26/03/2018 par courrier à :
HTaPFrance – 5 rue du lac Léman – 91140 VILLEBON-SUR-YVETTE

Nom : Prénom :

N° et rue :

Code postal : Ville :

Tél : Courriel :@.....

(Merci de porter l'adresse complète pour les éventuels justificatifs : de présence, de paiements, de badges,...)

- Je participerai à la rencontre
 Je participerai au repas et je serai accompagné(e) de personne(s).

L'association demande pour cette journée une participation aux frais du repas de 20 € par personne.

- Je joins mon chèque de € à l'ordre de **HTaPFrance**
 ou je fais un virement bancaire de € sur le compte de l'association HTaPFrance

IBAN : FR76 1027 8014 2000 0206 5300 146

BIC (Bank Identification Code) : CMCIFR2A

Motif pour le bénéficiaire : RR TOULOUSE 2018

Mes accompagnants :

Nom : Prénom : Code postal :

Nom : Prénom : Code postal :

- J'ai besoin d'oxygène : liquide ou gazeux Mon débit est de : l/mn
Mon prestataire de services est : (*mention obligatoire*)
Mon type de cuve est :

- J'ai un régime particulier, quel type ?
.....

(Le repas sera préparé sans sel, des salières seront sur les tables)

Le / / 2018 Signature :