

Fiche individuelle de santé

Cette fiche est personnelle et n'a pas être divulguée. Gardez-la dans votre sac. Elle pourra être consultée lors d'une action rapide des secours. Vérifiez la validité de la vaccination Tétanos.

Nom :

Prénom :

Date de Naissance :

Adresse personnelle :

Personne à prévenir n°1

Nom :

Prénom :

Adresse :

Téléphone fixe :

Portable :

Personne à prévenir n° 2

Nom :

Prénom :

Adresse :

Téléphone fixe :

Portable :

Nom et coordonnées du médecin traitant :

Téléphone :

Mon traitement Journalier (noms des médicaments en dehors des cas cités au verso) et posologie :

Fiche individuelle de santé

J'ai des antécédents :

Cardio-vasculaires

Coronaropathie (stents)

Infarctus

Autres, préciser :

J'ai un traitement anticoagulant :

Aspirine

AVK (Préviscan où ? Préciser)

Plavix

Autres, préciser :

Je suis diabétique, mes médicaments :

Les médicaments que j'ai sur moi ainsi que l'endroit où ils sont dans mon sac :

Préconisation particulière de mon médecin traitant :

GRUPE SANGUIN :