

FICHE INDIVIDUELLE DE RENSEIGNEMENTS SANTÉ

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

CONSEILS :

- **Avoir sur soi**, ses papiers et sa carte de sécurité sociale.
- **Ne pas laisser** ses papiers dans la voiture pas plus que cette fiche individuelle
- **Prévenir l'animateur** devant tout signe anormal : Douleur ou gêne dans la poitrine, essoufflement anormal pendant l'effort, palpitation cardiaque pendant ou après l'effort, malaise à l'effort ou juste après, fatigue soudaine, nausées, trouble de la vision, de la parole....

GROUPE SANGUIN :

NOM :	ADRESSE PERSONNELLE :	
PRÉNOM :		
DATE DE NAISSANCE :		
PERSONNE À PREVENIR EN 1^{ER}	PERSONNE À PREVENIR EN 2^{ème}	
NOM :	NOM :	
PRÉNOM :	PRÉNOM :	
ADRESSE :	ADRESSE :	
TÉLÉPHONE FIXE :	TÉLÉPHONE FIXE :	
PORTABLE :	PORTABLE :	
MÉDECIN TRAITANT (NOM) :		
TÉLÉPHONE :		
MON TRAITEMENT JOURNALIER (noms des médicaments en dehors des cas cités ci-dessous, ET POSOLOGIE :		
J'AI DES ANTÉCÉDENTS :	MES MÉDICAMENTS :	LES MÉDICAMENTS QUE J'AI SUR MOI AINSI QUE L'ENDROIT OÙ ILS SONT DANS MON SAC :
<input type="checkbox"/> Cardio-vasculaires		
<input type="checkbox"/> Coronaropathie (stents)		
<input type="checkbox"/> Infarctus		
<input type="checkbox"/> Autres, préciser :		
J'AI UN TRAITEMENT ANTICOAGULANT :		PRÉCONISATIONS PARTICULIÈRES À MON ÉGARD / ALLERGIES :
<input type="checkbox"/> Aspirine		
<input type="checkbox"/> AVK (Préviscan ou ? Préciser)		
<input type="checkbox"/> Plavix		
<input type="checkbox"/> Autres, préciser :		
JE SUIS DIABÉTIQUE, MES MÉDICAMENTS :		