

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....

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