



## **Fiche individuelle de santé**

## 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....

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

