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 gène 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 1ER **NOM :** **PRÉNOM :** **ADRESSE :** **TÉLÉPHONE FIXE :** **PORTABLE :**	**PERSONNE À PREVENIR EN 2ème** **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 : **MES MÉDICAMENTS :** ☐ Cardio-vasculaires ☐ Coronaropathie (stents) ☐ Infarctus ☐ Autres, préciser :	**LES MÉDICAMENTS QUE J'AI SUR MOI AINSI QUE L'ENDROIT OÙ ILS SONT DANS MON SAC :**
J'AI UN TRAITEMENT ANTICOAGULANT : ☐ Aspirine ☐ AVK (Préviscan ou ? Préciser) ☐ Plavix ☐ Autres, préciser :	**PRÉCONISATIONS PARTICULIÈRES À MON ÉGARD :**
JE SUIS DIABÉTIQUE, MES MÉDICAMENTS :	