



MA FICHE MEDICALE (à conserver dans son sac)

Nom : _____ Prénom : _____

Quels sont les signes qui peuvent survenir ?

Ne donnez que les signes essentiels (malaise, perte de connaissance, crise d'étouffement, fatigue soudaine ou inexplicable.....)

Les gestes à pratiquer :

Les médicaments que j'ai sur moi.

où ils sont rangés ?

<hr/>	<hr/>
<hr/>	<hr/>
<hr/>	<hr/>
<hr/>	<hr/>
<hr/>	<hr/>

Que faut-il me donner ?

et combien ? *

<hr/>	<hr/>
<hr/>	<hr/>
<hr/>	<hr/>
<hr/>	<hr/>
<hr/>	<hr/>

Nom de la personne à prévenir : _____

Tel fixe : _____ Tel. portable : _____

Nom de mon médecin : _____

Tel fixe : _____ Tel. portable : _____

* en quantité : nombre de comprimés (1/4cp - 1/2cp - 1cp – 1 sachet...../.....)