

FICHE INDIVIDUELLE D'URGENCE

à placer dans la trousse de secours AVEC les médicaments

Médicaments d'urgence dans la trousse de secours

1-

2-

3-

COMMENT INTERVENIR EN URGENCE (dans l'ordre des gestes à faire)

1-

2-

3-

4-

5-

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Personne(s) à prévenir

1- Tél. portable ou fixe :

2- Tél. portable ou fixe :

Médecin traitant

Tél. portable ou fixe :

.....

à remplir avec le médecin traitant

Urgence possible (diagnostic connu)

Signes de l'urgence (dans l'ordre d'apparition)

1-

2-

3-