

## SOISY-RANDOS

14 bis rue Carnot  
95230 SOISY sous MONTMORENCY

Tel 0139894554 / 06 16 06 42 95



# FICHE DE SANTE DESTINEE AUX SAUVETEURS

**A conserver dans le sac à dos**

### IDENTITE

NOM

PRENOM

ADRESSE

N° de Téléphone :

### EN FONCTION DE VOTRE ETAT DE SANTE

Quels sont les signes qui peuvent survenir ? (Ne donner que les signes essentiels)

Exemples :

-Malaise -Perte de connaissance -Crise d'étouffement – fatigue soudaine

### LES GESTES A PRATIQUER

Les médicaments suivants sont toujours sur moi et leur posologie :

-  
-  
-

### ENDROIT OU MES MEDICAMENTS ET L'ORDONNANCE SONT CONSERVES (POCHES- SAC)

-  
-

### COORDONNEES DE LA PERSONNE A PREVENIR

Nom

Prénom

N° Tel. Fixe

N° Tel. Portable

### MON MEDECIN

Nom

N° Tel. Fixe

N° Tel. Portable

**OBLIGATOIRE**

- Carte de groupe sanguin

-Allergies

-Carte vitale