

FICHE INDIVIDUELLE DE RENSEIGNEMENTS SANTÉ

CONSEILS :

Avoir sur soi, ses papiers, sa carte de sécurité sociale et sa licence FFRandonnée

Ne pas laisser ses papiers dans la voiture pas plus que cette fiche individuelle (*la conserver dans votre sac de randonnée sous enveloppe inscrit dessus "à l'attention des secours"*)

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....

NOM	<input type="text"/>	PRENOM	<input type="text"/>
Date de naissance	<input type="text"/>		
Adresse	<input type="text"/>		
Ville	<input type="text"/>	code postal	<input type="text"/>

PERSONNE À PREVENIR EN 1 ^{ER}		PERSONNE À PREVENIR EN 2 ^O	
NOM	<input type="text"/>	NOM	<input type="text"/>
PRENOM	<input type="text"/>	PRENOM	<input type="text"/>
adresse	<input type="text"/>	adresse	<input type="text"/>
Téléphone fixe	<input type="text"/>	Téléphone fixe	<input type="text"/>
Portable	<input type="text"/>	Portable	<input type="text"/>

MÉDECIN TRAITANT (NOM)	<input type="text"/>
ADRESSE	<input type="text"/>
TÉLÉPHONE	<input type="text"/>

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 :

J'ai un traitement anticoagulant :

- Aspirine
- Plavix
- AVK (Préviscan ou? Préciser)
- Autres préciser

Je suis Diabétique, mes médicaments :

Date de la dernière vaccination Tétanos :

LES MÉDICAMENTS QUE J'AI SUR MOI AINSI QUE L'ENDROIT OÙ ILS SONT DANS MON SAC :

PRÉCONISATIONS PARTICULIÈRES À MON ÉGARD :

Signature

Fait à

le