



Fiche de suivi médical

Remplissez le formulaire et faites-le valider par votre médecin traitant. Ensuite, déposez-le avec les autres documents dans la boîte jaune et placez la dans la porte de votre frigo. Ces données sont destinées à aider les services de secours.

Veillez à les mettre à jour régulièrement.

Identité :

Nom / Prénom :

Numéro national :

Adresse :

Date de naissance :

Groupe sanguin :

Vignette de mutuelle :

Informations utiles :

Traitement médical :

Attention : Ne mettez pas de médicaments dans la boîte ! Joignez si possible le « schéma thérapeutique » daté et délivré par votre médecin ou pharmacien.

.....

.....

.....

Maladie(s) connue(s) :

.....

Allergies :

.....

Commentaires :

.....

Médecin traitant :

Nom :

Téléphone :

Médecin spécialiste :

Nom :

Téléphone :

Infirmier (éventuel) :

Nom :

Téléphone :

Annexes éventuelles :

- Déclaration de don d'organes
- Déclaration de refus anticipé (exemple : non réanimation, ...)
- Autre :

Coordonnées utiles :

Personne de contact n°1 :

Nom :

Téléphone :

Lien de parenté :

Personne de contact n°2 :

Nom :

Téléphone :

Lien de parenté :

Commentaires et remarques :

.....

.....

.....

Date de la dernière mise à jour du document :

Des fiches vierges sont disponibles sur simple demande à l'Administration communale.