

## FICHE INDIVIDUELLE

**Cette fiche est personnelle et n'a pas à être divulguée. Gardez-la dans votre sac.**  
**Elle pourra être consultée lors d'une action rapide des secours.**  
**Vérifiez la validité de la vaccination Tétanos.**

<b>Nom :</b> <b>Prénom :</b> <b>Date de naissance :</b>	<b>Adresse personnelle :</b>
<u><b>Personne à prévenir en 1<sup>er</sup> :</b></u> <b>Nom :</b>  <b>Prénom :</b>  <b>Adresse :</b>  <b>Téléphone fixe :</b> <b>N° de portable :</b>	<u><b>Personne à prévenir en 2<sup>e</sup> :</b></u> <b>Nom :</b>  <b>Prénom :</b>  <b>Adresse :</b>  <b>Téléphone fixe :</b> <b>N° de portable :</b>
<u><b>Médecin traitant (nom) :</b></u> <b>Téléphone :</b>	
<u><b>Mon traitement journalier :</b></u> noms des médicaments en dehors des cas cités ci-dessous, et posologie :	
<b>J'ai des antécédents :</b> <input type="checkbox"/> cardio-vasculaires <input type="checkbox"/> coronaropathie (stents) <input type="checkbox"/> infarctus <input type="checkbox"/> autre, préciser	<b>Mes Médicaments :</b> - - -
<b>Les médicaments que j'ai sur moi, ainsi que l'endroit où ils sont conservés :</b>	
<b>J'ai un traitement anticoagulant :</b> <input type="checkbox"/> Aspirine <input type="checkbox"/> AVK (Préviscan, ou ?) <input type="checkbox"/> Plavix <input type="checkbox"/> Autres, préciser	<b>Préconisations particulières à mon égard :</b>
<b>Je suis diabétique, mes médicaments :</b>	

**Prévenir l'animateur devant tout signe anormal :**

- |   |  |
|---|--|
| <ul style="list-style-type: none"> <li>- Douleur ou gêne dans la poitrine</li> <li>- Essoufflement anormal pendant l'effort</li> <li>- Palpitation cardiaque pendant ou après l'effort</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Malaise à l'effort ou juste après</li> <li>- Fatigue soudaine, nausées</li> <li>- Trouble de la vision, de la parole</li> </ul> |
|---|--|