

## FICHE ETAT DE SANTE

Nom \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_  
 Date de naissance \_\_\_\_\_ No. Mobile \_\_\_\_\_

Merci de bien vouloir remplir ce questionnaire. Des informations importantes sur votre état de santé peuvent être très utiles pour les sauveteurs et médecins en cas de problème.

Vous devez le garder sur vous pendant les marches. Idéalement dans la poche extérieure de votre sac à dos.

<b>Groupe sanguin</b>	
<b>Problèmes de santé</b> (diabète, asthme, cardiaque, prothèses, autre)	
<b>Médicaments</b> (liste de vos médicaments essentiels)	
<b>Allergies</b> (médicaments, piqûres d'insectes, aliments, etc.)	
<b>Personne à contacter en cas d'urgence</b>	Nom, prénom .  Téléphone .  Mobile .
<b>Directives anticipées</b> Oui /Non	