

I need organization

Section administratif

Informations personnelles

Nom : Prénom :

Adresse :

.....

.....

N° de fixe :

N° de portable :

Groupe sanguin :

N° de Sécurité Sociale :

Allergies connues : Oui Non

Si oui, lesquelles :



Sante

Informations

Nom : Prénom :

Date de naissance :

Poids :

Groupe sanguin :

Allergie(es) :

Pathologie(s) :

Traitements

Médicament	Dosage	Posologie				Durée
		Matin	Midi	Soir	Coucher	



Documents importants

Attestation Securite Sociale

Attestation Tiers Payant (mutuelle)

CEAM



Contacts docteurs

Domaine : Domaine :

Nom : Nom :

N° : N° :

Horaires : Horaires :

Adresse : Adresse :

Domaine : Domaine :

Nom : Nom :

N° : N° :

Horaires : Horaires :

Adresse : Adresse :

Domaine : Domaine :

Nom : Nom :

N° : N° :

Horaires : Horaires :

Adresse : Adresse :



Contacts

Contacts – Proches

Proche de qui ?

Lien : Conjoint Parent Aïni

Nom : Prénom :

Lien : Parent Aïni

Nom : Prénom :

Lien : Parent Aïni

Nom : Prénom :

Lien : Parent Aïni

Nom : Prénom :

Lien : Parent Aïni

Nom : Prénom :

Contacts utiles

Hôpital :

Urgences vétérinaires :

Poste de police :

La préfecture :

Opposition- banque :

Electricité :

Plombier :

Bailleur :

Concierge :

Finances

Informations bancaires

Nom du titulaire :

Banque :

Adresse :

Conseiller :

Numero :

Compte

N° :

RIB

Code Bq	Code guichet	N° de cpte	Cle	Domiciliation

Urgences

En cas d'urgence

Ma position :

.....

Mon n° de téléphone :

Qui alerter ?

Lien : Conjoint Parent Ami

Nom : Prénom :

.....

En cas d'accident

Face à un accident, pas de risque inutile

1. Protéger le lieu en supprimant tout risque persistant
2. Examinez la situation
3. Alerter les secours le plus précisément possible :
 - Numéro de téléphone
 - Localisation et Nature de l'accident
 - Nombre et état des blessés.

Sauv: 15

Pompier: 18

Police: 17

Centre Anti poison:

Sos Médecins:

Hôpital:

