

Ce formulaire peut vous aider à conserver vos informations personnelles et médicales. Il peut être utile de l'emporter lors de vos rendez-vous afin de l'avoir à portée de main :

Informations personnelles et médicales

Nom du patient

Adresse

Date de naissance

Adresse e-mail

Numéro de téléphone mobile

Nom du parent le plus proche

Numéro de téléphone du parent le plus proche

Diagnostic

Liste des médicaments

Dosage

Informations personnelles et médicales

Allergies éventuelles

Êtes-vous sous oxygène ? Oui Non

Si oui, quel est le débit ?

Nom du médecin de famille Coordonnées

Consultant en pneumologie Coordonnées

Infirmier/Infirmière MPI Coordonnées

Contact du service des accidents et des urgences le plus proche

Votre numéro d'assurance

Remarques
