

**EXEMPLE DE CARTE SANTÉ A REMPLIR ET METTRE SOUS ENVELOPPE DANS  
LA TROUSSE A PHARMACIE DE VOTRE SAC A DOS  
(mémento d'Alerte Secours au dos)**



---

**CARTE SANTÉ**

**NOM Prénom**

**Adresse**

**Date de naissance**

**Médecin traitant**

**(nom, tél, adresse)**

**N° SS + nom et n° Mutuelle**

**Groupe sanguin**

**Date vaccination antitétanique**

**Allergies**

**Actuellement je suis soigné pour :**

**Je prends les médicaments :**

**Autres problèmes et recommandations à signaler :**

**Personne(s) à prévenir**

**NOM, Prénom, adresse, téléphones (domicile + portable + travail)**



---

Ce document est strictement confidentiel. Il sera dans votre pharmacie sous votre responsabilité. Il ne sera connu et exploité qu'en cas de nécessité. Il n'est pas indispensable mais il peut faire gagner du temps et éviter des erreurs. Pensez à le mettre à jour si nécessaire.





**112**  
N° EUROPEEN

**15**  
S.A.M.U

**18**  
POMPIERS

**17**  
POLICE  
GENDARMERIE

## **MEMENTO ALERTE EN CAS D'ACCIDENT**

1	Nom Prénom appelant	
2	N° Téléphone	
3	Lieu d'appel	
4	Nature de l'accident	
5	Heure de l'accident	
6	Risques éventuels	
7	Localisation précise	
8	Moyens d'accès Conditions météo	
9	Nombre de blessé(s)	
10	Nombre de valide(s)	
11	Premières mesures prises, ou geste(s) effectué(s)	

**ATTENDRE CONFIRMATION AVANT DE RACCROCHER**