

PERSONNE(S) À PRÉVENIR EN PRIORITÉ

Mme/M. Tël
Médecin traitant Tël
Spécialiste traitant Tël



CARTE D'URGENCE
Emergency card

En raison d'une maladie du métabolisme du fer

**En cas d'urgence, appeler le centre de suivi de
Tël :**

Nom :
Prénom :
Date de naissance :



Informations spécifiques à la pathologie	Informations spécifiques à la pathologie
Nom de la maladie :	Régime diététique spécifique : oui / non
Signes évocateurs de décompensation : - - -	Traitements : Médicaments contre-indiqués :
Prise en charge spécifique en situation de stress (anesthésie, fièvre, jeun, vomissements...) : oui / non	Informations particulières :