

1. Notre fille/notre fils prend pour le moment _____
Les médicaments suivants _____
2. contre _____
3. Dosage/fréquence _____
4. Doit suivre le régime suivant _____
5. A dû subir récemment une opération _____
(moment) _____
6. A des allergies _____
7. A été vacciné(e) contre le tétanos _____
8. Autres informations utiles en cas _____
d'intervention médicale urgente _____