



FORMULAIRE D'URGENCE



URGENCE: Composez le **911** pour le service d'urgence; policiers, pompiers, ambulanciers.

Pour rejoindre maman: _____

Pour rejoindre papa: _____

Notre adresse: _____

Notre numéro de téléphone: _____

Les pompiers: _____

La police: _____

Service ambulancier: _____

Centre anti-poison: _____

Centre hospitalier/Urgence: _____

Pédiatre: _____

Dentiste: _____

Ami ou voisin / Nom: No. Téléphone: _____

Condition médicale des enfants (asthme, allergies, intolérances alimentaires)

Nom de l'enfant:

Condition:

Allergies à des médicaments

Nom de l'enfant:

Nom du médicament:

