



FORMULAIRE D'URGENCE

URGENCE : Composez le 911 pour le service d'urgence; policiers, pompiers, ambulanciers. (S'il n'y a pas de réponse ou si la ligne est occupée, composez le "0" pour l'assistance téléphonique et demandez de l'aide).

Adresse de la résidence : _____

Numéro de téléphone de la résidence : _____

Service des incendies : _____

Service de police : _____

Service ambulancier : _____

Centre anti-poison : _____

Centre hospitalier/Urgence : _____

Numéro de téléphone urgence maman : _____

Numéro de téléphone urgence papa : _____

Pédiatre : _____

Dentiste : _____

Membre de la famille 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
