



ALLERGIES

ALLERGIES

ALLERGIES

médicamenteuses

alimentaires

autres

DESCRIPTION DES RÉACTIONS :

INTOLÉRANCES

médicamenteuses

alimentaires

autres

Bracelet d'allergie installé

POIDS : _____ KG LBS

TAILLE : _____ M Po

Signature : _____

Date : _____

Placer au dossier de l'utilisateur sur le dessus.

Acheminer la copie rose à la pharmacie avec la première feuille d'ordonnances.