



## MAIRIE DE VILLECROZE – FICHE DE RENSEIGNEMENTS EN CAS D'URGENCE MÉDICALE

- Cette fiche est **individuelle**. Elle a été élaborée par le Service Social et la Police Rurale de la Commune de Villecroze dans le but de faciliter votre prise en charge par les services de secours en cas d'urgence. Chaque personne d'un même foyer aura besoin de remplir **sa propre fiche**. D'autres exemplaires sont à votre disposition, soit en mairie, soit par téléphone au : 04.94.70.73.83, soit par mail à : [ccas@mairie-villecroze.fr](mailto:ccas@mairie-villecroze.fr)
- Aucune des données de cette fiche ne sera conservée en mairie, sous quelque forme que ce soit. Pour toute éventuelle intervention des services de secours chez vous, **GARDEZ-LA** donc **BIEN EN ÉVIDENCE** (par exemple sur la porte de votre réfrigérateur). **Sur demande**, avec vos renseignements **écrits en majuscules**, la mairie pourra vous en retourner une copie plastifiée dans un format réduit, afin que vous puissiez en **GARDER UN EXEMPLAIRE SUR VOUS** lors de vos déplacements.

### INFORMATIONS PERSONNELLES

Nom .....

Prénom .....

Nom de naissance .....

Né(e) le ...../...../..... À .....

Adresse .....

.....

Téléphone .....

Mail .....

N° Sécurité Sociale .....

Télé-Alarme (n° tel) .....

*Si besoin, pensez à vous inscrire au Plan Canicule  
et/ou au Plan Grand Froid auprès de la mairie*

### INFORMATIONS MÉDICALES

Médecin traitant .....

Téléphone .....

Mail .....

Soins infirmiers par .....

Téléphone .....

Mail .....

Où rangez-vous votre dossier médical ?  
.....

Groupe sanguin .....

Portez-vous un pacemaker ? .....

Allergies .....

Traitements en cours .....

.....

.....

### PERSONNES À CONTACTER (pensez à faire savoir aux personnes nommées qu'elles figurent sur votre liste)

1. Nom .....

Prénom .....

Lien de parenté .....

Adresse .....

.....

Téléphone .....

Mail .....

2. Nom .....

Prénom .....

Lien de parenté .....

Adresse .....

.....

Téléphone .....

Mail .....

3. Nom .....

Prénom .....

Lien de parenté .....

Adresse .....

.....

Téléphone .....

Mail .....

### INFORMATIONS UTILES

Notaire .....

Adresse .....

.....

Téléphone .....

Mail .....

Autres informations ? .....

.....

.....