

**PERSONNES A PREVENIR EN PRIORITE**  
**PERSON TO NOTIFY FIRST**

Mme / M.

Tél :

Mme / M.

Tél :

Médecin traitant :

Tél :

Spécialiste / Centre de suivis :

Tél :

**En cas d'urgence / In case of an emergency**

**Malaise / Hypotension engageant le pronostic vital :**

Stylo d'adrénaline en intra musculaire à renouveler au bout de  
5 min si persistance des symptômes

***Life-threatening faintness / low blood pressure***

*Intramuscular epinephrine auto injector, repeat after 5 min if  
symptoms persist*

Adrénaline auto-injectable prescrite / *Prescribed epinephrine  
auto-injector* :



**CARTE D'URGENCE**  
**EMERGENCY CARD**

**URTICAIRE AU FROID**  
**COLD URTICARIA**

Mme / M :

Date de Naissance :

Collez  
votre photo

**Risques / Risks**

Etat de Choc, angioedème asphyxiant  
*Shock, asphyxiating angioedema*

**En vue d'une anesthésie générale**  
***In case of general anesthesia***

Recommandé / *Recommended* :

- Limiter les différences de température : réchauffer la salle d'opération, le matériel en contact avec la peau et les solutés de perfusion)
- Limit temperature differences (warm up the operating room, material in contact with the skin and fluids)