Fiche Allergies — XENIA

Instructions :

- Remplissez chaque section avec vos informations personnelles.
- Sauvegardez ce fichier sur votre appareil ou imprimez-le.
- Vous pouvez aussi le convertir en PDF ou Word pour le partager plus facilement.
- Ne stockez pas ce document sur des services en ligne non sécurisés.

Informations générales

Nom et prénom :
Date de naissance :
Groupe sanguin:
Médecin traitant :
Contact(s) d'urgence :
Maladies / Traitements médicaux :
Autres informations médicales utiles (pathologies associées) :

1 Allergies environnementales

Animaux, pollens, acariens, moisissures, poussière, etc. | Réaction observée | Gravité (faible/moyenne/forte)

(exemple: Poils de chat | Rhinite/Conjonctivite | Moyenne)

Allergies alimentaires

Aliment / ingrédient | Réaction observée | Gravité (faible/moyenne/forte)

(exemple : Arachides | Choc anaphylactique | Forte)

3 Allergies médicamenteuses

Médicament / substance active ou excipient | Réaction observée | Gravité

(exemple: Amoxicilline | Urticaire | Moyenne)

Allergies cosmétiques

Ingrédient / produit | Réaction observée | Gravité

(exemple : Parabène | Rougeurs | Faible)

Avertissement

Ce document est un aide-mémoire personnel et ne remplace pas un avis médical.

En cas de réaction allergique grave, contactez immédiatement les services d'urgence.