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.

11 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) :

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)

5 Allergies croisées possibles
Indiquez ici les allergies ou intolérances liées à une réaction croisée connue. (exemple : allergie au latex et au kiwi)

6 Informations multilingues (optionnel)

Pour les voyages, indiquez vos allergies dans d'autres langues (anglais, espagnol...).

70R Code (optionnel)

Vous pouvez générer un QR code contenant ces informations (voir QRcode.md).

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.