

Dossier : Je vais aux urgences



1 QUI SUIS-JE ?

Nom / prénom
Date de naissance
Personne à contacter
Téléphone
Médecin référent

2 MON RÉSUMÉ MÉDICAL

Diagnostics connus ☐ SED ☐ Gastroparesie ☐ Dysautonomie ☐ Autre :
Allergies
Antécédents importants
Dispositifs médicaux ☐ GJ / jéunostomie ☐ Gastrostomie ☐ Autre :
Nutrition ☐ Orale ☐ Entérale ☐ Parentérale ☐ Autre :

3 POURQUOI JE CONSULTE AUJOURD'HUI

Symptômes principaux
Depuis quand ?
Évolution ☐ Stable ☐ Aggravation ☐ Brutale ☐ Autre :
Douleur (0-10)
Vomissements / hydratation / alimentation

4 TRAITEMENTS HABITUELS

Traitement	Dose	Horaire	Dernière prise

5 DOCUMENTS À PRÉSENTER SI DISPONIBLES

Ordonnance récente
Liste complète des traitements
Comptes rendus / courriers médicaux importants
Derniers résultats biologiques ou examens utiles
Carte d'urgence / fiche médicale

En cas d'urgence vitale, contacter les services d'urgence et suivre leurs consignes

SED & Gastroparésie France – Du Sud au Nord

Document d'information et d'accompagnement. Ce document ne remplace pas un diagnostic, un traitement ou un avis médical personnalisé.

