

# carte d'urgence de l'aidant



Je suis un proche aidant,

Mon nom et prénom : .....

Mes coordonnées : .....

.....

J'aide un proche,

Son nom & prénom : .....

Ses coordonnées : .....

.....

Cette personne a besoin de .....

.....

Son médecin traitant est

.....

.....

En cas d'urgence merci de  
contacter

.....

.....