

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

.....

.....