SED Gastroparésie N'Cie
ASSOCIATION LOI 1901

297 route de la Seds
13127 Vitrolles
asso.sedgastro@gmail.com
sed-gastro-ncie.org

FICHE À REMPLIR

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 ☐ Gastroparésie ☐ Dysautonomie ☐ Autre :

Allergies _____

Antécédents importants _____

Dispositifs médicaux ☐ GJ / jéjunostomie ☐ Gastrostomie ☐ Autre :

Nutrition ☐ Orale ☐ Entérale ☐ Parentérale ☐ Autre :

3. Pourquoi est-ce que 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
- ☐ Comptes rendus / courriers médicaux importants
- ☐ Carte d'urgence / fiche médicale
- ☐ Liste complète des traitements
- ☐ Derniers résultats biologiques ou examens utiles

⚠ **En cas d'urgence vitale,** contactez les services d'urgence et suivez leurs consignes.

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