



QUESTIONNAIRE D'URGENCE RELATIVE

Chestionar pentru Situații de Urgență Relativă • Relative Emergency Questionnaire

As-tu / Ai / Do you have : cochez ou précisez / bifează sau precizează / check or specify.

Question / Întrebare / Question	Réponse / Răspuns / Answer
Allergies Alergii Allergies	☐ Non / Nu / No ☐ Oui / Da / Yes Si oui, précisez / Dacă da, precizează / If yes, specify : _____ _____
Intolérances Intoleranțe Intolerances	☐ Non / Nu / No ☐ Oui / Da / Yes Si oui, précisez / Dacă da, precizează / If yes, specify : _____ _____
Ordonnance médicale Rețetă medicală Medical prescription	☐ Non / Nu / No ☐ Oui / Da / Yes Médicaments / Medicamente / Medications : _____ _____
Régime sans sel Regim fără sare Salt-free diet	☐ Oui / Da / Yes ☐ Non / Nu / No
Régime hyperprotéiné Regim hiperproteic High-protein diet	☐ Oui / Da / Yes ☐ Non / Nu / No
Régime hypoprotéiné Regim hipoproteic Low-protein diet	☐ Oui / Da / Yes ☐ Non / Nu / No
Régime sans sucre Regim fără zahăr Sugar-free diet	☐ Oui / Da / Yes ☐ Non / Nu / No
Autre Altul Other	Précisez / Precizează / Specify : _____ _____
Médecin traitant / Spécialiste à contacter en cas d'urgence Medicul curant / Specialist de contactat în caz de urgență Primary Care Physician / Specialist to contact in case of emergency	Nom / Nume / Name : _____ _____
N° téléphone Nr. telefon Phone number	_____ _____

Informations complémentaires / Informații suplimentare / Additional information :

Nom / Nume / Name : _____ Date : ____ / ____ / ____ Signature : _____

Ce questionnaire est informatif et ne remplace pas un avis médical.

Acest chestionar este informativ și nu înlocuiește sfatul medical.

This questionnaire is for information purposes and does not replace medical advice.