

PERSONNE À PRÉVENIR EN PRIORITÉ

Mme/M.	Tél
Mme/M.	Tél
Médecin traitant	Tél
Spécialiste traitant	Tél
Suivi(e) par le centre de	Tél



www.ceredih.fr
0144494622

CENTRE DE SUIVI

orphanet



MINISTÈRE CHARGÉ
DE LA SANTÉ



CARTE D'URGENCE
Emergency card

Photo

Déficit Immunitaire Primitif = _____
Primary Immunodeficiency = _____



Enfant / M. / Mme _____

Informations également disponibles sur le site de l'association
de patients IRIS (www.associationiris.org)
Mettre le logo iris sur la carte ++++

Traitements prophylactiques au long cours :

- **Antibiotiques: Oui / Non**
- **Antiviraux: Oui / Non**
- **Antifongiques: Oui / Non**
- **Immunoglobulines humaines polyvalentes: Oui / Non**

Recommandations spécifiques :

En cas d'urgence vitale : contacter le SAMU (☎ 15 ou 112)