



Urgence 9-1-1



Centre anti-poison

1-800-463-5060



Poste de police



Hôpital



Taxi



Pompiers



Pharmacie



DPJ

Directeur de la protection de la jeunesse (DPJ) Office de la protection du consommateur (OPC)

514-896-3100



Médecin



Info-santé

Info-santé

811



CISSS

CISSS



Remplaçante



Bureau coordonnateur

514-494-4300



Ministère

1-855-336-8568



OPC

514 253-6556





Urgence 9-1-1

Nom de l'enfant:	Téléphone:
Parent 1:	Travail:
Parent 2:	Travail:
Urgence:	Téléphone:
Assurance maladie:	Groupe sanguin:
Date de naissance:	

Nom de l'enfant:	Téléphone:
Parent 1:	Travail:
Parent 2:	Travail:
Urgence:	Téléphone:
Assurance maladie:	Groupe sanguin:
Date de naissance:	

Nom de l'enfant:	Téléphone:
Parent 1:	Travail:
Parent 2:	Travail:
Urgence:	Téléphone:
Assurance maladie:	Groupe sanguin:
Date de naissance:	

Nom de l'enfant:	Téléphone:
Parent 1:	Travail:
Parent 2:	Travail:
Urgence:	Téléphone:
Assurance maladie:	Groupe sanguin:
Date de naissance:	

Nom de l'enfant:	Téléphone:
Parent 1:	Travail:
Parent 2:	Travail:
Urgence:	Téléphone:
Assurance maladie:	Groupe sanguin:
Date de naissance:	

Nom de l'enfant:	Téléphone:
Parent 1:	Travail:
Parent 2:	Travail:
Urgence:	Téléphone:
Assurance maladie:	Groupe sanguin:
Date de naissance:	

Nom de l'enfant:	Téléphone:
Parent 1:	Travail:
Parent 2:	Travail:
Urgence:	Téléphone:
Assurance maladie:	Groupe sanguin:
Date de naissance:	

Nom de l'enfant:	Téléphone:
Parent 1:	Travail:
Parent 2:	Travail:
Urgence:	Téléphone:
Assurance maladie:	Groupe sanguin:
Date de naissance:	

Nom de l'enfant:	Téléphone:
Parent 1:	Travail:
Parent 2:	Travail:
Urgence:	Téléphone:
Assurance maladie:	Groupe sanguin:
Date de naissance:	

Nom de l'enfant:	Téléphone:
Parent 1:	Travail:
Parent 2:	Travail:
Urgence:	Téléphone:
Assurance maladie:	Groupe sanguin:
Date de naissance:	