

# MEDICAL ALERT

I am being treated with FRAGMIN (dalteparin sodium).  
FRAGMIN is an anticoagulant.

**My Name:** \_\_\_\_\_

**Address:** \_\_\_\_\_

**Phone Number:** \_\_\_\_\_

**Emergency Contact Name:** \_\_\_\_\_

**Telephone:** \_\_\_\_\_

# MEDICAL ALERT

I am being treated with FRAGMIN (dalteparin sodium).  
FRAGMIN is an anticoagulant.

**Date:** \_\_\_\_\_

**Doctor's Name:** \_\_\_\_\_

**Doctor's Telephone:** \_\_\_\_\_

**Treatment for Other Medical Conditions:** \_\_\_\_\_



PP-FRA-CAN-0174-EN

# ALERTE MÉDICALE

Je prends FRAGMIN (daltéparine sodique).  
FRAGMIN est un anticoagulant.

**Date :** \_\_\_\_\_

**Nom du médecin :** \_\_\_\_\_

**N° de téléphone du médecin :** \_\_\_\_\_

**Médicaments pour d'autres maladies :** \_\_\_\_\_



PP-FRA-CAN-0174-FR

# ALERTE MÉDICALE

Je prends FRAGMIN (daltéparine sodique).  
FRAGMIN est un anticoagulant.

**Mon nom :** \_\_\_\_\_

**Adresse :** \_\_\_\_\_

**N° de téléphone :** \_\_\_\_\_

**Personne à contacter en cas d'urgence :** \_\_\_\_\_

**N° de téléphone :** \_\_\_\_\_