

## RENSEIGNEMENTS MEDICAUX

FOURNIR LES PHOTOCOPIES DU CARNET DE SANTE OU DE VACCINATIONS

**DTP (diphtérie tétanos poliomyélite) obligatoire**

**Date du dernier rappel .....**

**VOTRE ENFANT PRESENTE-T-IL OU A-T-IL PRESENTE DES PROBLEMES DE SANTE :**

### **Maladies**

- asthme       diabète       audi on       vue  
 épilepsie       problèmes cardiaques       scoliose  
 allergies (préciser) .....  
 autres (préciser) .....

Hospitalisation, préciser : .....

Interventions chirurgicales, préciser : .....

**VOTRE ENFANT A-T-IL? :**

- Un traitement régulier (**joindre l'ordonnance**), préciser :
- Une rééducation ( kiné, orthophonie...),préciser :
- Un Suivi par culier (psychologue, éducateur...), préciser :
- PAI (Projet d'accueil Individualisé) :
- Un dossier MDPH :
- Un aménagement d'examen (tiers temps...), préciser :
- Un appareil (même occasionnellement), préciser :  
(corset, lunettes/lentilles, appareil dentaire, auditif....)

Date : ..... : **Signature des parents :**

*Informations confidentielles à glisser dans une enveloppe fermée.*

## LYCEE CAMILLE DU GAST FICHE MEDICALE D'URGENCE ANNEE SCOLAIRE 2017/2018

**NOM** de l'élève : ..... **PRENOM** : .....

**Classe** : ..... **Date de naissance** : .....

**Régime** :            interne             externe             DP

### **REPRESENTANT DE L'ELEVE**

**Père** :

Nom : ..... Prénom : .....

Prénom : ..... Prénom : .....

Adresse Domicile : ..... Adresse Domicile : .....

Tél. travail : ..... Tél. travail : .....

Tél. fixe : ..... Tél. fixe : .....

Tél portable : ..... Tél portable : .....

**Autre représentant :**

Nom : ..... Prénom : .....

Prénom : ..... Prénom : .....

Adresse Domicile : ..... Adresse Domicile : .....

Tél. ....

**Personne à prévenir en cas d'absence des parents :**

Nom, Prénom : ..... Lien :

Tél. : .....

**N°de sécurité sociale de l'élève et adresse du centre**

**Nom et adresse du médecin traitant :**

..... N° tél : .....

.....

En cas d'urgence l'élève sera pris en charge par le centre hospitalier de Chalon sur Saône.

**La famille ou le responsable est immédiatement avertie par nos soins.**

**La famille se doit de prendre en charge son enfant à la sortie de l'hôpital.**

**Les élèves ne doivent en aucun cas garder avec eux des médicaments.**

**Ils doivent les déposer à l'infirmerie avec l'ordonnance du médecin**

