

FICHE SANITAIRE

Nom :Prénom :

Date de naissance :

Cette fiche permet de recueillir les informations utiles et indispensables au bon déroulement du séjour de votre enfant.

1/ Vaccinations

Joindre la photocopie des pages vaccination sur le carnet de santé.

Dans le cas où les vaccins ne sont pas à jour, merci de joindre un certificat médical de non contre-indication à la vie en collectivités.

2/ Renseignements médicaux concernant l'enfant

L'enfant suit-il un traitement médical pendant le séjour ? Oui Non

Si oui, joindre une ordonnance récente et les médicaments correspondants (boîtes de médicaments dans leur emballage d'origine marquées au nom de l'enfant, avec la notice).

Aucun médicament ne pourra être pris sans ordonnance.

L'enfant a-t-il eu les maladies suivantes :

Rubéole <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Varicelle <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Scarlatine <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Coqueluche <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Otite <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Rougeole <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Oreillons <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	

Allergies : Asthme Oui Non Médicamenteuses Oui Non
Alimentaires Oui Non Autres : _____

Précisez la cause de l'allergie et la conduite à tenir (si automédication, le signaler) :

_____ _____ _____ _____ _____ _____ _____

Difficultés de santé de l'enfant (maladie, accident, crises convulsives, hospitalisation, opération, rééducation...) en précisant les précautions à prendre.

_____ _____ _____ _____ _____ _____ _____
