



FICHE INFIRMERIE

(A remettre sous enveloppe cachetée à l'attention de l'infirmière scolaire, accompagnée IMPÉRATIVEMENT d'une copie du carnet de vaccination)

Nom et Prénom de l'élève

Classe

Date de naissance

Numéro de Sécurité Sociale élève ou parent

Téléphone portable de l'élève

Téléphone portable du responsable légal de l'élève

En cas d'urgence, un élève accidenté ou malade est orienté et transporté par les services de secours d'urgence vers l'hôpital le mieux adapté. La famille est immédiatement avertie par nos soins. Un élève mineur ne peut sortir de l'hôpital qu'accompagné de sa famille. Si l'élève est malade sans caractère d'urgence, le responsable légal (ou une personne désignée par celui-ci) doit venir le chercher à l'infirmerie et signer le registre de sortie.

Remarque : Nous vous rappelons que les élèves ne doivent en aucun cas garder un médicament sur eux. Tout traitement doit être déposé à l'infirmerie avec l'ORDONNANCE.

Renseignements médicaux confidentiels :

Cette partie n'est pas obligatoire. Il en va cependant de votre intérêt et de celui de votre enfant qu'elle soit parfaitement renseignée si votre enfant est (cocher la case correspondante) :

- ☐ Atteint d'une maladie chronique pouvant nécessiter une prise de médicament pendant le temps scolaire
- ☐ Susceptible de prendre un traitement d'urgence
- ☐ Atteint d'un handicap ou d'une maladie invalidante pouvant nécessiter des aménagements particuliers dans le cadre scolaire : Si vous le souhaitez, vous pouvez contacter le service de santé de votre établissement afin d'établir, si nécessaire, un projet personnalisé de scolarité ou un projet d'accueil individualisé.

Maladie dont souffre l'enfant :

Traitement :

Médecin prescripteur :

Médecin traitant :

TEL

Observations complémentaires (dyslexie, autres)

Opérations subies (nature et date)

Est-il allergique à certains médicaments ?

☐

oui

☐

non

lesquels :

Je soussigné(e)

responsable légal(e) de l'élève

déclare

avoir pris connaissance de cette fiche et autorise le transfert du dossier médical de mon enfant au médecin scolaire de l'établissement.

Date

SIGNATURE