



FICHE MÉDICALE D'INFIRMERIE

*À remettre sous enveloppe cachetée
comportant le nom, le prénom et la classe de l'élève
Les renseignements inscrits sur cette fiche sont strictement confidentiels
et réservés au personnel médical.*

NOM et prénom de l'élève :

Classe : Année scolaire 2017 - 2018

Date de naissance :

PERSONNES À PRÉVENIR EN CAS D'URGENCE

Nom et adresse des parents ou du représentant légal :

.....
.....
.....

N° et adresse du centre de sécurité sociale :

.....
.....

N° et coordonnées de la mutuelle (facultatif) :

.....
.....

En cas d'accident, l'établissement s'efforce de prévenir la famille par les moyens les plus rapides.

1. N° de téléphone du domicile :

2. N° du travail du père : Mobile du père.....

3. N° du travail de la mère : Mobile de la mère.....

4. Nom et n° de téléphone d'une personne susceptible de venir chercher rapidement l'enfant :

.....
.....

En cas d'urgence, et après régulation par le SAMU centre 15, votre enfant sera orienté vers l'établissement de santé le mieux adapté. Conformément à la procédure arrêtée par l'académie en réunion préfectorale, il sera évacué soit par des transports sanitaires privés, soit par des véhicules du service départemental d'incendie et de secours, soit par une équipe médicale SMUR. La famille pourra obtenir le remboursement du transport sanitaire par la sécurité sociale et éventuellement la mutuelle.

Renseignements médicaux et chirurgicaux utiles en cas d'urgence : à remplir au verso

Un élève mineur ne peut sortir de l'hôpital qu'accompagné de sa famille.

Remplissez également le verso, SVP .../...

FICHE MÉDICALE à usage strictement confidentiel, suite

NOM et prénom de l'élève :

Dans un établissement scolaire, **les vaccinations suivantes sont OBLIGATOIRES :**

Maladies	Noms des vaccins	Périodicité	Date du dernier rappel
tétanos, poliomyélite (associés à diphtérie et coqueluche)	Tetracoq®, Tetravac®, Boostrix®, Repevac®,...	Rappel entre 11 et 13 ans puis 25 ans	

Les **vaccinations vivement recommandées** sont:

Maladies	Noms des vaccins	Périodicité	Dates
Rougeole, oreillons, rubéole	PRIORIX®, ROR®, MMR®	2 injections	1 2
Méningite à méningocoque C	Neisvac, Méningitec, Menjugate, Méninvact...	1 injection	
BCG		1 injection	
Papillomavirus		2 injections	1 2
Hépatite B		3 injections	1 2 3

NOM, adresse et n° de téléphone du médecin traitant :

.....
.....

Problème de santé susceptible d'avoir un retentissement sur la vie de l'élève au sein de l'établissement :

Traitements en cours.....

Toute prise de médicaments dans le cadre scolaire nécessite la mise en place d'un protocole d'accueil individualisé (P.A.I.) à télécharger sur le site de Saint Jean (rubrique vie scolaire / infirmerie), à établir par votre médecin, puis à déposer à l'infirmerie avec l'ordonnance récente et le traitement.

Allergies :

Si votre enfant présente une **allergie alimentaire** et prend ses repas au self ou à la cafétéria, vous devez nous fournir un certificat médical stipulant la « compatibilité de la vie en collectivité avec la prise de repas dans l'établissement ». Si l'enfant a une allergie alimentaire nécessitant un traitement immédiat, l'accès au self n'est autorisé qu'avec un panier repas fourni par les parents.

Précautions particulières, problème psychologique, situation de vie particulière etc. nécessitant une attention ciblée.....

.....
.....

Renseignements nécessaires en cas d'urgence :

- antécédents médicaux :

.....

- antécédents chirurgicaux.....

.....

Les renseignements inscrits sur cette fiche sont strictement confidentiels et réservés au personnel médical.

A, le

Signature des parents ou du tuteur légal