

Saint Thomas de Villeneuve

FICHE MEDICALE D'INFIRMERIE 2011/2012

(Ce document est à retourner avant le 12 septembre 2011)

Nom : _____ **Prénom :** _____ **Classe :** _____

Date de naissance _____ **Changements intervenus dans la famille récemment**

Tél d'urgence _____
domicile :
travail mère :
travail père :
autre :

Nom et adresse et téléphone du médecin de famille :

.....

Traitement en cours (lequel et pourquoi ?):

.....

Allergies et contre-indications :

.....

.....

Avez-vous eu les maladies suivantes :

Varicelle oreillons coqueluche rougeole scarlatine (1) autres :

Interventions chirurgicales déjà subies :

.....

Défaut de vue : oui non Port de lunettes : oui non

Défaut de l'ouïe : oui non Appareillage : oui non

Autres précisions utiles :

.....

Asthme : oui non Hémophilie : oui non Diabète : oui non Epilepsie : oui non

Malaises :

Observations particulières :

Vaccinations : D.T.P date du dernier rappel :

: Hépatite B date du dernier rappel :

: Variole date du dernier rappel :

Si votre enfant est atteint d'une maladie susceptible d'avoir un retentissement sur sa vie au sein de l'école, veuillez renseigner la fiche P.A.I que nous tenons à votre disposition, (à remettre remplie à la directrice) et/ou la fiche médicale confidentielle

AUTORISATION

Je soussigné (e) Père, mère, tuteur (1) de l'enfant autorise en cas d'urgence, la Direction de l'établissement à prendre toutes dispositions utiles en vue de la mise en œuvre des traitements indispensables médicaux ou chirurgicaux, à hospitaliser s'il y a lieu et en cas d'extrême urgence à pratiquer une anesthésie générale en vue d'une opération.

Votre enfant sera conduit à l'hôpital (en principe à Sèvres ou à celui imposé par les pompiers) sauf demande expresse des familles et écrite pour une admission en clinique ou dans un hôpital particulier.

Choix d'un autre hôpital :

A le 2011

Signature des parents

(1)Rayer la mention inutile