

FICHE INFIRMERIE

FICHE n° 4

Année scolaire 2021 / 2022

Classe :

NOM de l'élève Prénom :

Date et lieu de naissance..... Sexe : F M

Nom et adresse des responsables légaux :

N° Téléphone Elève :

Nom du Père :

Nom de la Mère :

Classe de l'année précédente :

Nom et adresse du dernier établissement scolaire fréquenté :

L'élève est-il demi pensionnaire ? **OUI - NON**

L'élève présente-t-il des **problèmes de santé** (handicap, maladie, allergie, contre-indication

Médicamenteuse et / ou alimentaire) ? **OUI - NON**

SI OUI, lesquels ?

L'élève suit- il un traitement ? **OUI - NON**

Si OUI,

lequel ?





Dans l'intérêt de l'élève, avez-vous d'autres remarques à signaler ?

L'élève nécessitant un traitement spécifique doit prendre contact avec l'infirmière.

Nom du médecin traitant et téléphone :

En cas de problème de santé ou d'accident, l'établissement doit pouvoir prévenir la famille de l'élève.

A REMPLIR OBLIGATOIREMENT.

n° de téléphone du domicile	numéro de téléphone du père	numéro de téléphone de la mère	nom et numéro de téléphone d'une autre personne à joindre si urgence ou nécessité
			Nom : 

NUMERO DE SECURITE SOCIALE DE L'ELEVE Obligatoire pour déclaration accident de l'élève :

NUMERO DE SECURITE SOCIALE PARENTS Obligatoire pour transport sanitaire de l'élève :

PROTOCOLE D'URGENCE .

En cas d'urgence, un avis médical sera demandé au centre 15 (SAMU) qui décidera de la prise en charge La plus adaptée.

La famille sera immédiatement avertie.

Les frais occasionnés seront à la charge de la famille.

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

Date :

Signature des représentants légaux