

Année Scolaire 2022 – 2023
FICHE INFIRMERIE

NOM :	Prénom :	Classe :
Date et lieu de naissance :		
<input type="checkbox"/> Demi pensionnaire	<input type="checkbox"/> Externe	<input type="checkbox"/> Interne

- En cas d'urgence prévenir :

Père/Mère/Responsable légal :

Nom :

Tél. :

Père/Mère/Responsable légal:

Nom :

Tél. :

- Médecin traitant :**Tél :**

En cas d'urgence, un élève accidenté ou malade est orienté ou transporté par les services d'urgence vers l'hôpital le mieux adapté. La famille est immédiatement avertie par nos soins.
Un enfant mineur ne peut sortir de l'hôpital qu'accompagné de son responsable légal.

Date du dernier rappel du vaccin antitétanique :
Pour les élèves de Seconde et les nouveaux élèves, joindre une photocopie des feuillets du carnet de santé attestant des vaccinations.

Antécédents

- Interventions chirurgicales (préciser date) :

.....

.....

.....

.....

- Existe-t-il un déficit ?

Auditif Visuel Moteur Autre :

- L'élève est-il ?

Diabétique Asthmatique Spasmophile Epileptique
 Porteur d'une maladie chronique Dyslexique Autre

- Présente-t-il des allergies ? Si oui, précisez :

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

Pour toute pathologie chronique (asthme, allergie, épilepsie, diabète...) un Projet d'Accueil Individualisé (P.A.I) peut être mis en place à la demande des parents. N'hésitez pas à contacter l'infirmière pour plus de renseignements.

- A-t-il un traitement particulier ? Si oui, précisez :

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

Les médicaments prescrits par le médecin, à prendre sur le temps scolaire, doivent être déposés à l'infirmier avec une copie de l'ordonnance. Aucun médicament ne pourra être donné par l'infirmière sans ordonnance médicale.

- L'élève a-t-il un suivi ?

psychologique psychomoteur orthophonique Autre :

- Observations particulières :

P.A.I (protocole d'accueil individualisé) 2018/2019 oui non A renouveler oui non

Autres renseignements à transmettre :

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

Date :

Signature du responsable légal