

Année Scolaire 2023 – 2024
FICHE INFIRMERIE

NOM : Prénom : Classe :

Date et lieu de naissance :

☐ Demi pensionnaire

☐ Externe

☐ 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 ?

O Auditif O Visuel O Moteur O Autre :

- L'élève est-il ?

O Diabétique O Asthmatique O Spasmophile O Epileptique
O Porteur d'une maladie chronique : O Dyslexique O 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 et l'autorisation parentale de prise médicamenteuse temporaire hors PAI. Aucun médicament ne pourra être donné par l'infirmière sans ordonnance

- L'élève a-t-il un suivi ?

O psychologique O psychomoteur O orthophonique O Autre :

- Observations particulières :

P.A.I (protocole d'accueil individualisé) 2022-2023 O oui O non A renouveler O oui O non

Autres renseignements à transmettre :

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

Date :

Signature du responsable légal