



FICHE RENSEIGNEMENTS MEDICAUX

NOM DE L'ELEVE :

PRENOM :

DATE DE NAISSANCE :

COORDONNEES DES PARENTS OU REPRESENTANTS LEGAUX

Situation des parents : ☐ mariés ☐ veuf ☐ séparés ☐ divorcés ☐ autres :

NOM DU PERE :

N° TEL :

NOM DE LA MERE :

N° TEL :

ANTECEDENTS MEDICAUX :

Donner tout renseignement qui pourrait être utile aux services d'urgence

Groupe sanguin de l'élève :

Allergies :

Maladie ou trouble de votre enfant :

.....

Dans le cas où votre enfant est atteint d'une maladie chronique ou de troubles de la santé sur une longue période **pouvant nécessiter des soins ou prises de médicaments pendant le temps scolaire**, joindre les documents établis par votre médecin traitant :

- une ordonnance récente précisant les besoins thérapeutiques ou les médicaments à prendre,
- un protocole d'urgence précisant les signes d'appel, les symptômes visibles, les mesures à prendre et les informations à donner aux médecins des services d'urgence,
- les médicaments non périmés.

Pour rappel, en référence à la circulaire ministérielle n° 92.194, nous ne pouvons administrer de médicament à un élève sauf avec une ordonnance précise du médecin traitant et du traitement médical personnel de l'élève. Il en est de même pour tout traitement de pathologie à court terme (antibiotiques...)