



**FICHE  
SANTÉ  
2022-2023**

6<sup>e</sup>     5<sup>e</sup>  
 4<sup>e</sup>     3<sup>e</sup>

Nom : ..... Prénom : .....

Né(e) le : ..... Classe : .....

Nom et adresse des parents ou du représentant légal :

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

N° et Adresse du Centre de Sécurité Sociale : .....

N° et Adresse de l'Assurance Scolaire : .....

Médecin traitant et coordonnées : .....

**PERSONNE À CONTACTER EN CAS D'URGENCE :**

Responsable 1

Responsable 2

Autre personne à prévenir

.....

Tél. dom : ..... Tél. dom. : ..... Tél. dom. : .....

Tél. Travail : ..... Tél. travail : ..... Tél. travail : .....

Portable : ..... Portable : ..... Portable : .....

**Médicaments : Aucun élève ne doit être en possession de médicaments** – Le traitement doit être déposé à l'infirmerie. Dans le cas où l'élève est atteint d'une pathologie chronique, les parents le signalent à l'infirmière en début d'année, la **mise en place d'un PAI** (Projet d'Accueil Individualisé pour raison de santé) sera nécessaire.

**Intervention d'urgence : En cas d'urgence, le SAMU est contacté.** La famille est avertie par nos soins. **Un élève mineur ne peut quitter l'hôpital qu'accompagné par un responsable légal.**

**Si vous souhaitez transmettre des informations confidentielles, vous pouvez le faire sous enveloppe cachetée à l'intention de l'infirmière de l'établissement.**

**Observations particulières que vous jugerez utiles de porter à la connaissance de l'établissement (allergies, traitements en cours, précautions particulières à prendre ...):**

.....  
.....

**VACCINATIONS** : (si vous le souhaitez, vous pouvez joindre les photocopies des vaccins du carnet de santé)

Date du dernier rappel de vaccin antitétanique/DTPolyo .....