



## FICHE INFIRMERIE ANNEE SCOLAIRE 2023-2024



**Joindre photocopies des vaccinations.**

(Pour les élèves qui doivent effectuer des stages, le vaccin de l'hépatite B est à faire **obligatoirement**)

<b>NOM</b>		<b>PRENOM</b>	
<b>DATE DE NAISSANCE</b>		<b>LIEU DE NAISSANCE</b>	
<b>ADRESSE</b>			
<b>TELEPHONE</b>		<b>EXTERNE / DEMI- PENSIONNAIRE</b>	

Dernier établissement fréquenté, adresse

.....

### **RESPONSABLES LEGAUX**

	<b>MERE</b>	<b>PERE</b>	<b>RESPONSABLE/TUTEUR</b>
<b>NOM / PRENOM</b>			
<b>ADRESSE</b>			
<b>TEL PORTABLE</b>			

**N° de sécurité sociale de l'élève :**

### **SANTE DE L'ELEVE**

Maladie, allergie, contre-indication médicamenteuse à signaler.....

.....

.....

Traitement suivi éventuellement .....

.....

**DANS CE CAS, PRENDRE RENDEZ-VOUS A L'INFIRMERIE RAPIDEMENT.**

### **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. Dans tous les cas, vous serez prévenus et les frais seront à votre charge.

### **PERSONNES A PREVENIR EN PRIORITE**

<b>NOM</b>	<b>PRENOM</b>	<b>TELEPHONE</b>

**SIGNATURES**

ELEVE

MERE

PERE

RESPONSABLE