



FICHE SANITAIRE DE LIAISON

1 - ENFANT

NOM : _____

PR NOM : _____

DATE DE NAISSANCE : _____

GARÇON FILLE

DATES ET LIEU DU S JOUR :

CETTE FICHE PERMET DE RECUEILLIR DES INFORMATIONS UTILES PENDANT LE S JOUR DE L'ENFANT ; ELLE VITE DE VOUS D MUNIR DE SON CARNET DE SANT ET VOUS SERA RENDUE LA FIN DU S JOUR.

2 - VACCINATIONS (se r f rer au carnet de sant ou aux certificats de vaccinations de l'enfant).

VACCINS OBLIGATOIRES	oui	non	DATES DES DERNIERS RAPPELS	VACCINS RECOMMAND S	DATES
Diph t rie				H patite B	
T tanos				Rub ole-Oreillons-Rougeole	
Poliomy lite				Coqueluche	
Ou DT polio				Autres (pr ciser)	
Ou T tracoq					
BCG					

SI L'ENFANT N'A PAS LES VACCINS OBLIGATOIRES JOINDRE UN CERTIFICAT M DICAL DE CONTRE-INDICATION

ATTENTION : LE VACCIN ANTI-T TANIQUE NE PR SENTE AUCUNE CONTRE-INDICATION

3 - RENSEIGNEMENTS M DICAUX CONCERNANT L'ENFANT

L'enfant suit-il un **traitement m dical** pendant le s jour ? oui non

Si oui joindre une **ordonnance** r cente et les **m dicaments** correspondants (**bo tes de m dicaments dans leur emballage d'origine marqu es au nom de l'enfant avec la notice**)

Aucun m dicament ne pourra tre pris sans ordonnance.

L'ENFANT A-T-IL DEJA EU LES MALADIES SUIVANTES ?

RUB OLE OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	VARICELLE OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	ANGINE OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	RHUMATISME ARTICULAIRE AIG OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	SCARLATINE OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>
COQUELUCHE OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	OTITE OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	ROUGEOLE OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	OREILLONS OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	

ALLERGIES : ASTHME oui non

M DICAMENTEUSES oui non

ALIMENTAIRES oui non

AUTRES.....

PR CISEZ LA CAUSE DE L'ALLERGIE ET LA CONDUITE TENIR (si autom dication le signaler)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

