



FICHE SANITAIRE DE LIAISON

1. ENFANT :

NOM : Prénom :

Date de naissance : Genre : Garçon Fille Autre

2. VACCINATIONS :

Les vaccins obligatoires sont : Diphtérie, Tétanos, Poliomyélite.

Joindre à cette fiche la copie du carnet de vaccination ou du carnet de santé ou un certificat médical attestant des vaccins obligatoires, avec mention des dates des vaccins.

Si l'enfant n'a pas les vaccins obligatoires, joindre un certificat médical de contre-indication.

3. RENSEIGNEMENTS MEDICAUX CONCERNANT L'ENFANT :

L'enfant suit-il un **traitement médical** pendant le séjour ? Oui Non

Si oui, joindre une **ordonnance** récente et les **médicaments** correspondants (*boîtes de médicaments dans leur emballage d'origine marquées au nom de l'enfant avec la notice*).

Aucun médicament ne pourra être pris sans ordonnance.

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

- Rubéole Varicelle Angine Scarlatine Rhumatisme articulaire aigu
 Rougeole Oreillons Otite Coqueluche

ALLERGIES :

- Alimentaires Médicamenteuses Asthme Autres :

En cas d'allergie, précisez la cause de l'allergie et la conduite à tenir (si automédication, le signaler) :

.....
.....

4. RECOMMANDATIONS :

- Port de lunettes Port de lentilles Appareil dentaire Prothèse auditive

Indiquez ci-après les éléments utiles pour l'assistant sanitaire ou le médecin du centre (maladies ou opérations récentes, hospitalisation, rééducation...), et les précautions particulières à prendre concernant votre enfant (dyslexie, énurésie, régime alimentaire par exemple) :

.....
.....

5. RESPONSABLE DE L'ENFANT :

NOM : Prénom :

Adresse (pendant le séjour) :

Code Postal..... Ville :

Téléphone 1 : Téléphone 2 :

Numéro de sécurité sociale :

Nom et tél. du médecin traitant (facultatif) :

Je soussigné responsable légal de l'enfant, déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et autorise le responsable du séjour à prendre, le cas échéant, toutes mesures (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale) rendues nécessaires par l'état de l'enfant.

Date :

Signature :