



FICHE SANITAIRE DE LIAISON

1 - ENFANT

Nom : Prénom : Date de naissance Garçon Fille

Séjour

Dates

au

Lieu

CETTE FICHE PERMET DE RECUEILLIR DES INFORMATIONS UTILES PENDANT LE SÉJOUR DE L'ENFANT ;
ELLE DOIT ÊTRE ACCOMPAGNÉE D'UNE COPIE DES PAGES DU CARNET DE SANTÉ
RELATIVES AUX VACCINATIONS DE VOTRE ENFANT
(OU COPIE DU CARNET DE VACCINATIONS OU ATTESTATION DE VACCINATIONS D'UN MÉDECIN)

RENSEIGNEMENTS MÉDICAUX CONCERNANT L'ENFANT

L'enfant est-il sujet à l'épouésie ?

oui non

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.

ALLERGIES	oui	non
Asthme	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Alimentaires	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Médicamenteuses	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Autres allergies	
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>

PRÉCISEZ LA CAUSE DE L'ALLERGIE ET LA CONDUITE À TENIR (si automédication le signaler) :

INDIQUEZ CI-APRÈS :

LES DIFFICULTÉS DE SANTÉ (MALADIE, ACCIDENT, CRISES CONVULSIVES, HOSPITALISATION, OPÉRATION, RÉÉDUCATION) EN PRÉCISANT LES DATES ET LES PRÉCAUTIONS À PRENDRE.

4 - RECOMMANDATIONS UTILES DES PARENTS

VOTRE ENFANT PORTE-T-IL DES LENTILLES, DES LUNETTES, DES PROTHÈSES AUDITIVES, DES PROTHÈSES DENTAIRES, ETC... PRÉCISEZ.

5 - RESPONSABLE DE L'ENFANT

Nom :

Prénom

Adresse pendant le séjour

Complément d'adresse

Code postal

Ville

Tél. fixe domicile

Tél. portable M.

Tél. fixe prof. M.

Tél. portable Mme

Tél. fixe prof. Mme

Facultatif

Nom du médecin traitant

Tél.

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) nécessaires par l'état de l'enfant

le samedi 10 octobre 2020

Signature