

ANNEE SCOLAIRE 2020-2021

FICHE DE RENSEIGNEMENTS MEDICAUX CONFIDENTIELS

(à remettre au chef d'établissement sous enveloppe cachetée à l'attention du médecin et/ou de l'infirmière scolaire)

NOM DE L'ELEVE :PRENOM :Classe:.....

➤ Vision: Lunettes : oui non Lentilles : oui non

➤ Audition : Bonne Mauvaise

➤ Quelles maladies votre enfant a-t-il eues ?

➤ Votre enfant a-t-il subi des interventions chirurgicales ? oui non

Si oui lesquelles

➤ Votre enfant est-il diabétique ? oui non

➤ Votre enfant est-il épileptique ? oui non

➤ Votre enfant est-il asthmatique ? oui non

➤ Votre enfant est-il drépanocytaire ? oui non

➤ Votre enfant suit-il un traitement ? oui non

Si oui lequel ?

➤ Votre enfant est-il allergique ? oui non

Si oui : à des médicaments ?
à des produits alimentaires ?
à un autre produit ?

Citez lesquels :

Je certifie l'exactitude des informations ci-dessus.

A le :

Signature des parents ou représentant légal :

Fiche d'urgence à l'intention des parents

Nom de l'établissement : Collège Eugénie Tell Eboué Année Scolaire : 2020-2021

Nom de l'élève : Prénom :

Classe : Date de naissance :

Nom et adresse des parents ou du représentant légal :

N° et adresse du centre de Sécurité Sociale :

N° et adresse de l'assurance scolaire :

En cas d'accident, l'établissement s'efforce de prévenir la famille par les moyens les plus rapides. Veuillez faciliter notre tâche en nous donnant au moins un numéro de téléphone

N° de téléphone du domicile :N° de Portable :

N° du travail du père : Poste :

N° du travail de la mère : Poste :

Nom et n° de téléphone d'une personne susceptible de vous prévenir rapidement :

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

➤ **Si votre enfant est atteint d'une maladie susceptible d'avoir un retentissement sur sa vie au sein de l'établissement, veuillez renseigner la fiche médicale confidentielle jointe et la transmettre sous enveloppe cachetée à l'attention du médecin scolaire et/ou de l'infirmière scolaire.**

➤ **En cas d'urgence, un élève accidenté ou malade est orienté (par le médecin régulateur de la SAMU) et transporté par les services de secours d'urgence vers l'hôpital le mieux adapté. La famille est immédiatement avertie par nos soins. Un élève mineur ne peut sortir de l'hôpital qu'accompagné de sa famille.**

VACCINATIONS OBLIGATOIRES POUR L'INSCRIPTION A L'ECOLE

Les élèves sont priés de joindre les photocopies des certificats de vaccinations suivantes ou le bon de vaccination :

➤ **Vaccin antitétanique (D.T.P ou D.T.C.P) :**

➤ **Vaccin contre la fièvre jaune :**

Nom, adresse et n° de téléphone du médecin traitant :



Mission de Promotion de la Santé en faveur des Elèves
 Collège Eugénie TELL-EBOUE
 2, Rue Félix Eboué – 97320 Saint-Laurent du Maroni

ANNEE SCOLAIRE 2020-2021

FICHE DE RENSEIGNEMENTS MEDICAUX CONFIDENTIELS

Fiche à compléter si votre enfant est :

- **Atteint d'une maladie chronique pouvant nécessiter une prise de médicament durant le temps scolaire.**
- **Susceptible de prendre un traitement d'urgence**
- **Atteint d'un handicap ou d'une maladie invalidante pouvant nécessiter des aménagements particuliers dans le cadre scolaire.**

Maladie dont souffre votre enfant :

.....

.....

Traitement:

.....

.....

Médecin prescripteur :

Observations particulières :

.....

.....

En fonction des renseignements que vous aurez précisés, vous serez contactés par le médecin ou l'infirmière scolaire pour établir avec vous, si nécessaire, un Projet d'Accueil Individualisé (PAI), conformément à la circulaire n°2003-135 du 08 Septembre 2003 relative à l'accueil en collectivité des enfants et des adolescents atteints de troubles de la santé évoluant sur une longue période.

Vu et pris connaissance,
 Le représentant légal,

Date.....

Signature