

FICHE MEDICALE D'URGENCE 2020-2021*

Remise au Service de Secours en cas de transport à l'hôpital.

Nom : Prénom :
Né(e) le : Classe (2020/2021) :
Externe Demi-pensionnaire Interne

Nom et adresse des parents ou du représentant légal :
.....
.....

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

1. Nom et prénom du responsable 1 :
N° de téléphone travail : Portable :
2. Nom et prénom du responsable 2 :
N° de téléphone travail : Portable :
3. N° de téléphone du domicile :
4. Nom et N° d'une personne susceptible de vous prévenir rapidement :
.....
5. Tél. Portable élève :

N° Sécurité Sociale du responsable légal :
N° Sécurité Sociale de l'élève (attestation de droits à l'assurance maladie à télécharger et à imprimer sur le site ameli.fr pour les sections professionnelles et technologiques) :

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

Date du dernier rappel de vaccin antitétanique (cette vaccination nécessite un rappel entre 11 et 13 ans)
.....

Joindre les photocopies des vaccinations

Observations particulières (allergie, pathologie connue, traitements en cours, précautions particulières à prendre)

Vous pouvez transmettre des informations confidentielles sous enveloppe fermée aux infirmières.

Votre enfant bénéficie-t-il ou a-t-il déjà bénéficié d'un :

- PAI
- PAP
- PPS

En cas d'urgence, un élève accidenté ou malade est orienté 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'en présence de sa famille.

***DOCUMENT NON CONFIDENTIEL à remplir par les familles à chaque début d'année scolaire.**