ACADÉMIE DE BORDEAUX

Ambroise Croizat
LYCÉE PROFESSIONNEL

FICHE MEDICALE CONFIDENTIELLE

(A remettre sous enveloppe cachetée avec la mention « Infirmerie »)

Nom : Prénom : Classe :

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

.....

N° de Sécurité Sociale du responsable : .....

N° de Sécurité Sociale de l'élève : .....

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 :

1. N° de téléphone du domicile : .....
2. N° de portable : .....
3. N° de téléphone du travail du père : ..... Poste : .....
4. N° de téléphone du travail de la mère : ..... Poste : .....
5. Nom et n° de téléphone d'une personne susceptible de vous prévenir rapidement :
   .....

Date du dernier rappel de vaccin antitétanique : .....

Pathologies chroniques ou devant être signalées :

.....
.....

Traitements :

.....
.....

Allergies ou contre-indications :

.....
.....

Renseignements utiles à donner à l'attention de l'infirmière :

.....
.....

Nom, adresse, numéro de téléphone du médecin traitant :

.....

Tout traitement devra être déposé à l'infirmerie, ainsi qu'une photocopie de l'ordonnance. Les frais pharmaceutique, d'auxiliaires médicaux, de transport, sont à la charge des familles sauf en cas d'accident du travail.
En cas d'urgence, le chef d'établissement alertera les services d'urgence (sauf si le médecin ou l'infirmière sont dans l'établissement) et s'efforcera de prévenir immédiatement les parents. C'est ensuite le médecin du service d'accueil qui recueillera l'autorisation d'opérer et prendra, en cas de besoin, la décision des soins appropriés (article 376 du code civil)

Signature du responsable légal :