



LYCEE INTERNATIONAL DE L'EST PARISIEN

1 promenade Marco Polo
93160 Noisy-le-Grand
Ce.0932638m@ac-creteil.fr
<http://lycee-international.ac-creteil.fr/>



FICHE D'INFIRMERIE 2017-2018

Photo
récente à
coller

NOM : _____

PRENOM : _____ Sexe : F () M ()

CLASSE :

Date et lieu de naissance : _____

ADRESSE : _____

VILLE : _____ CODE POSTAL : _____

Tel Portable élève : _____ Qualité : Externe () Demi-pensionnaire () Interne ()

DERNIER ETABLISSEMENT FREQUENTE (Nom et adresse)

RESPONSABLES LEGAUX et adresse précise

	<u>MERE</u>	<u>PERE</u>	<u>Responsable ou tuteur</u>
NOM Prénom			
Adresse complète (si différente de l'élève)			
Téléphone domicile			
Téléphone travail			
Téléphone portable			
Adresse mail			

En cas d'absence des personnes à prévenir en priorité, autre personne à prévenir :

Nom : _____ Tel : _____

En cas d'urgence médicale ou accidentelle, un avis médical sera demandé au centre 15 (SAMU) qui décidera de la prise en charge la plus adaptée.

Si besoin est, l'élève sera orienté et transporté par les services de secours d'urgence vers l'hôpital. **La famille est immédiatement avertie par nos soins.** Dans tous les cas, **les frais occasionnés** (transport, soins...) **seront à la charge** des parents (tuteurs)

UN ENFANT MINEUR NE PEUT SORTIR DE L'HÔPITAL QU'ACCOMPAGNE DE SA FAMILLE.

(Ne pas oublier de remplir au dos)

**JOINDRE UNE PHOTOCOPIE DES VACCINATIONS OU UN CERTIFICAT DE VACCINATIONS
MENTIONNANT LE NOM ET LE PRENOM DE L'ELEVE**

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LA SANTE DE L'ELEVE

Présente t-il des difficultés de santé ? (Maladie, allergie, contre-indication Médicamenteuse ou alimentaire, etc.....) :

Suit-il un traitement ? OUI () NON ()

SI OUI, lequel ? _____

Bénéficiait-il d'un PAI l'année dernière ? OUI () NON ()

Doit-il prendre un traitement (médicaments) sur le temps scolaire OUI () NON ()

SI OUI, lequel ? _____

Votre enfant est-il suivi par une orthophoniste : OUI () NON ()

Si OUI, pour quels troubles ? _____

Nom du médecin traitant et téléphone : _____

Dans l'intérêt de l'élève, avez-vous d'autres remarques à nous signaler ? _____

Si votre enfant est atteint d'une maladie susceptible d'avoir une incidence sur sa vie au sein de l'établissement ou qu'il doit prendre un traitement sur le temps scolaire, veuillez prendre contact avec l'infirmière scolaire, dès la rentrée scolaire.