

CENTRE U BORGU

FICHE SANITAIRE

Cette fiche permet de recueillir des informations utiles pendant les séjours de l'enfant, elle évite de vous démunir de votre carnet de santé.

ENFANT

NOM	PRENOM	DATE NAISSANCE

Garçon Fille

Adresse :

MEDECIN TRAITANT

Nom : Prénom :

Adresse :

N° de téléphone :

RESPONSABLE DE L'ENFANT

Nom : Prénom :

Adresse :

Téléphone	Domicile	Travail	Portable
Mère			
Père			

VACCINATIONS

Ou fournir photocopie

(Se référer au carnet de santé ou aux certificats de vaccinations de l'enfant)

VACCINS OBLIGATOIRES	Oui	Non	Dates des derniers rappels	Vaccins Recommandés	Dates
Diphérie				Hépatite B	
Tétanos				Rubéole, oreillons	
Poliomyélite				Coqueluche	
OU DT polio				BCG	
OU Tétracoq				Autres à préciser	

Si l'enfant n'a pas les vaccins obligatoires, joindre un certificat médical de contre-indication. Le vaccin antitétanique ne présente aucune contre indication.

ALLERGIES

- ASTHME. MEDICAMENTEUSES
 ALIMENTAIRES AUTRES.....

Précisez la cause de l'allergie et la conduite à tenir (si automédication, le signaler).
.....
.....

PATHOLOGIES CHRONIQUES

(ex : Diabète)

Préciser les précautions particulières :
.....
.....

Je soussigné(e), responsable légal(e) de l'enfant déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche, m'engage à prévenir le Centre Social de toutes modifications survenue en cours d'année et autorise le responsable du Centre à prendre toutes mesures (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale) rendues nécessaires par l'état de l'enfant.

Ajaccio, le Signature :