**PROTOCOLE EN CAS D’URGENCE**

**Annexe au Projet d’Accueil Individualisé (Circ.2003-135 du 08/09/2003)**

**NOM :**  **Prénom :**

**Etablissement scolaire :**  **Classe :**

**Année scolaire :**

Ce document est destiné à aider les personnels non médicaux de l’établissement en cas d’urgence.

Veuillez préciser :

* les signes d’appels et les symptômes visibles ;
* les mesures à prendre pour la mise en sécurité de l’enfant ou l’adolescent ;
* les référents à contacter, les médecins à joindre, les permanences téléphoniques accessibles ;
* les informations à fournir au médecin d’urgence pour une compréhension efficace du problème

**Signes d’appel :**

-

-

-

-

-

**Mesures à prendre :**

**Informations à donner au médecin d’urgence :**

Date : Médecin :