

Médecin traitant :

Antécédents médicaux :

Antécédent chirurgicaux :

Allergies :

Asthme :

Autre pathologie :

Vaccination	Injection			Rappel	Observation
	1 ère	2 ème	3 ème		
BCG					
Test tuberculinique					
DT POLIO					
Hépatite B					
R.O.R					
Autres					

En cas d'urgence, un élève accidenté ou malade est orienté et transporté par les services de secours d'urgence vers l'hôpital le plus proche. L'établissement s'efforce de prévenir les familles par les moyens les plus rapides.

Aménagement scolaire	OUI	NON	Pathologie / Trouble
PAI			
PAP			
PPS			
Aménagement d'examen			
CNED			

A

Le



DOSSIER INFIRMIER

NOM :

Prénom :

Date de naissance :

CLASSE :

FILLE /GARCON

Etablissement d'origine :

Années scolaires	Classes	Etablissement/commune	Régimes

RESPONSABLE	Père	Mère	Autre membre
Nom			
Prénom			
Profession			
Tel Professionnel			
Tel Personnel			
Tel domicile			

Adresse du domicile :