

LYCÉE PROFESSIONNEL JULIEN DE RONTAUNAY

Adresse : BP 155

Cité scolaire du Butor

97492 SAINTE CLOTILDE Cedex

Tél : 02.62.90.90.30

Fax : 02.62.20.12.98

Mél : ce.9740082w@ac-reunion.fr

NOTICE INFORMATION

ÉTUDIANTS EN BTS MÉTIERS DES SERVICES À L'ENVIRONNEMENT (BTS MSE) :

Selon le tableau 2022 des vaccinations en milieu professionnel :

https://solidarites-sante.gouv.fr/IMG/pdf/calendrier_vaccinal_21avril22.pdf

Les étudiants en BTS Métiers des Services à l'environnement doivent justifier de **vaccinations obligatoires ou recommandées qui varient selon les secteurs des stages**.

STAGES EN :	Vaccinations Obligatoires :
Établissements de prévention, de soin ou hébergeant des personnes âgées	<p>Obligatoires :</p> <ul style="list-style-type: none">- Diphtérie, tétonas, poliomyélite (DTP)- Hépatite B- Rougeole (ROR) <p>Recommandées :</p> <ul style="list-style-type: none">- Coqueluche- Grippe saisonnière
Service ou entreprise de traitement des eaux usées (et station d'épuration)	<p>Recommandées (ou Obligatoires : se rapprocher du service ou de l'entreprise) :</p> <ul style="list-style-type: none">- DTP- Hépatite A- Hépatite B (égoutiers)- Leptospirose (si exposé)
Service ou entreprise de ramassage et de tri des déchets	<p>Recommandées (ou Obligatoires : se rapprocher du service ou de l'entreprise) :</p> <ul style="list-style-type: none">- DTP- Hépatite B

Au moment de la signature de la convention de stage, l'étudiant(e) se renseigne sur les vaccinations obligatoires mises en place dans le service ou l'entreprise qui l'accueille et met ses vaccins à jour.

Signature de l'étudiant :

Signature des parents :
(Étudiants mineurs)

LYCÉE PROFESSIONNEL JULIEN DE RONTAUNAY

Adresse : BP 155

Cité scolaire du Butor

97492 SAINTE CLOTILDE Cedex

Tél : 02.62.90.90.30

Fax : 02.62.20.12.98

Mél : ce.9740082w@ac-reunion.fr

ÉTUDIANTS EN BTS MÉTIERS DES SERVICES À L'ENVIRONNEMENT (BTS MSE) :

Selon le tableau 2022 des vaccinations en milieu professionnel :

https://solidarites-sante.gouv.fr/IMG/pdf/calendrier_vaccinal_21avril22.pdf

Pour les stages en établissements de prévention, de soin ou hébergeant des personnes âgées (Clinique et hôpitaux) faire compléter le tableau suivant par le médecin traitant.

NOM :**PRENOM :****CLASSE :**

Vaccinations Obligatoires contre :	
Diphthérie, tétanos, poliomyélite (DTP)	Date de la 5 ^{ème} dose (ou du 3 ^{ème} rappel entre 11 et 13 ans) :
Hépatite B	Date et nombre d'injections : Dosage des AC antiHBs :
Rougeole	Mise à jour conformément au calendrier des vaccinations pour atteindre deux doses de vaccin trivalent. Date et nombre d'injections :

Date :**Signature et cachet du médecin :**