

FICHE SANITAIRE DE LIAISON

Année scolaire 2011/2012

1. Enfant:

Nom:.....Prénom:.....Classe:.....

Date de naissance:.....

Cette fiche permet de recueillir les informations nécessaires pour les responsables et évite de vous démunir du carnet de santé de l'enfant.

2. Vaccinations (se référer au carnet de santé):

| Vaccins obligatoires | Oui | Non | Date des derniers rappels | Vaccins recommandés | Date |
|----------------------|-----|-----|---------------------------|---------------------|------|
| Diphtérie | | | | Hépatite B | |
| Tétanos | | | | Rubéole | |
| Poliomyélite | | | | Oreillon | |
| ou DT Polio | | | | Rougeole | |
| ou Tétracoq | | | | Coqueluche | |
| BCG | | | | Autres | |

Si l'enfant n'a pas les vaccins obligatoires, joindre un certificat médical de contre-indication.

3. Renseignements médicaux concernant l'enfant:

L'enfant a-t'il déjà eu les maladies suivantes?

Rubéole oui non
Coqueluche oui non
Rougeole oui non
Rhumatisme articulaire aigu oui non

Varicelle oui non
Scarlatine oui non
Oreillons oui non
Angine oui non
Autres (précisez)

Allergies:

Asthme
Alimentaires
Médicamenteuses

Précisez la cause de l'allergie et la conduite à tenir (si médicaments, fournir une copie de l'ordonnance):.....

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

