

FICHE SANITAIRE

Cette fiche a été conçue pour recueillir les renseignements médicaux qui pourront être utiles pendant l'accueil de l'enfant. Veuillez la remplir à l'aide de son carnet de santé.

VACCINATIONS

Antipoliomyélique-Antidiphtérique-Antitétanique-Anticoquelucheuse-Haemophilus- Hépatite.

OU JOINDRE LA COPIE DU CARNET DE SANTE

Vaccins pratiqués	DATES			
DT Polio				
Tétracoq				
Pentacoq				
Autres (préciser)				

Antituberculeuse BCG (monovax)	Dates	Résultat Monotest	Hépatite	Dates			ROR	(Dates)
1 ^{er} Vaccin			Vaccin					
Revaccination								

Si l'enfant n'est pas vacciné, pourquoi ? (fournir un certificat de contre indication pour les vaccins obligatoires).

Médicaments contre indiqués :

Allergies ou intolérance : précisez la contre-indication et les précautions à prendre :

RENSEIGNEMENTS MEDICAUX CONCERNANT L'ENFANT

Indiquer les principales maladies et difficultés de santé en précisant leur date.

RECOMMANDATIONS DES PARENTS

Actuellement l'enfant suit-il un traitement? OUI NON

Si OUI, lequel ?

Nom du Médecin traitant :

N° de Téléphone :