

FICHE MEDICALE

NOM : Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

N° Sécurité sociale (de l'élève) :

Personnes à prévenir en cas d'urgence :

	Père	Mère	Représentant légal	Autres personnes à prévenir
Nom				
Tel domicile				
Tel travail				
Tel portable				

Vaccinations :

Date du dernier rappel Diphtérie, tétanos, polio :

Rougeole (dates 1^{ère} et 2^{ème} injections) :

Hépatite B (dates 1^{ère} et 2^{ème} injections) :

Antécédents médicaux :

	Oui	Non	Traitement / suivi médical
Asthme			
Epilepsie			
Diabète			
Eczéma			
Allergies			
Autres maladies			



Autres renseignements / situation de handicap :

- Ne présente aucun handicap
- Présente des difficultés mais n'a jamais été pris en charge par un spécialiste.
Indiquer les difficultés rencontrées :
- Présente un handicap.
Merci de compléter la suite du questionnaire.

	Oui	Non	Observations / Nature du suivi	Durée et fréquence du suivi
Dyslexie (et autres dys)				
Déficit de l'attention				
Hyperactivité				
Autres handicap				

- ✓ Avez-vous bénéficié d'un accompagnement scolaire spécifique ? Indiquer le nombre d'heures par semaine.
 - AVS :
 - Enseignant spécialisé :
 - SSESAD :
 - Autre :

- ✓ Etes-vous titulaire d'un 1/3 temps ou d'un autre aménagement pour l'année en cours ? Si un aménagement des épreuves d'examen est envisagé, vous devez fournir un bilan orthophonique récent.
 - Oui
 - Non

- ✓ Avez-vous été scolarisé dans l'une des structures suivantes ?
 - SEGPA
 - Classe relai
 - CLIS
 - ULIS
 - Etablissement médico-social (IME, ITEP...)



Médecin traitant :

NOM :

Adresse :

Téléphone :

Spécialiste (ORL, allergologue, orthophoniste...) :

NOM :

Adresse :

Téléphone :

Autorisation de soins :

Je soussigné(e) père, mère, tuteur légal
ou élève majeur * déclare avoir pris connaissance qu'en cas d'urgence il sera fait appel au SAMU (15)
et que le médecin régulateur des urgences décidera les mesures les plus appropriées à l'état de mon
enfant (ou à mon état de santé si je suis majeur).

Fait à, le

NOM :

Signature

(*) rayer les mentions inutiles