

Fiche sanitaire de liaison

Cette fiche a été conçue pour recueillir les renseignements médicaux qui pourront être utiles pendant l'accueil de l'enfant.

Cette fiche est remplie soit par les parents, soit par un professionnel de santé de l'établissement d'accueil.

ENFANT

NOM.....PRENOMS.....

SEXE.....DATE DE NAISSANCE.....

Nom du médecin traitant :..... Téléphone :.....

Coordonnées des parents et numéros de téléphone où il est possible de les joindre rapidement :

Parent 1 :

Nom et prénom : _____

Adresse : _____

Téléphone : _____

Parent 2 :

Nom et prénom : _____

Adresse : _____

Téléphone : _____

Coordonnées de la personne à prévenir en cas de maladie ou d'accident :

Nom et prénom : _____

Adresse : _____

Téléphone : _____

RENSEIGNEMENTS MEDICAUX CONCERNANT L'ENFANT

VACCINATIONS

Obligatoires :

Diphtérie - Poliomyélite - Tétanos

Vaccins pratiqués	Dates
Vaccination antiuberculeuse : B.C.G	
Vaccination contre la diphtérie, le tétanos, la poliomyélite, la coqueluche, l'haemophilus influenzae b	1 2 3
Vaccination contre les infections invasives à pneumocoque	1 2 3
Vaccination contre l'hépatite B	1 2 3
Vaccinations associées contre la rougeole, les oreillons et la rubéole	1 2
Autres vaccinations	

PROBLEMES DE SANTE RENCONTRES PAR L'ENFANT : le médecin traitant de l'enfant peut fournir les renseignements médicaux sous pli cacheté à l'attention du médecin de l'établissement ou des services médicaux d'urgence.

Si l'enfant présente une **maladie chronique** ou si son état de santé nécessite une prise de médicaments régulière, un **Projet d'Accueil Individualisé** pourra être élaboré par le médecin traitant.

Si l'enfant présente un **handicap**, un **projet d'inclusion** pourra être élaboré avec le service de soins et de prise en charge.