

**FICHE INFIRMERIE 2020-2021**

**Fiche d'urgence : Document non confidentiel** valable dans l'enceinte du lycée ou lors des différents déplacements en France et/ou à l'étranger.

**NOM :** \_\_\_\_\_ **Prénom :** \_\_\_\_\_  
**Classe :** ..... **Régime :** interne      demi pensionnaire      externe      interne/externe  
**Date de Naissance :** \_\_\_\_\_ **Lieu de naissance :** \_\_\_\_\_  
**Sexe :** M      F  
**Numéro de portable de l'élève :** \_\_\_\_\_

**Personnes à prévenir** (cocher le représentant légal)

<b>MERE</b>	<b>PERE</b>	<b>AUTRE</b>
Nom :	Nom :	Nom :
Prénom :	Prénom :	Prénom :
Adresse :	Adresse :	Adresse :
Tel domicile :	Tel domicile :	Tel domicile :
Tel travail :	Tel travail :	Tel travail :
Portable :	Portable :	Portable :
N°SS :	N°SS :	N°SS :

**Adresse de l'élève si différente :** \_\_\_\_\_

**Nom, adresse et téléphone du médecin traitant :** \_\_\_\_\_

**Observations particulières** que vous jugerez utiles de signaler :

**Vaccination antitétanique, date du dernier rappel :** \_\_\_\_\_

En cas d'urgence, le médecin régulateur du SAMU oriente l'élève ou l'étudiant accidenté ou malade vers l'hôpital le mieux adapté. Le transport est assuré par les services de secours d'urgence.

**DANS TOUS LES CAS L'ELEVE MINEUR NE PEUT QUITTER L'HOPITAL QU'ACCOMPAGNE D'UN PARENT OU D'UN REPRESENTANT LEGAL.**

NOM :

Prénom :

## RENSEIGNEMENTS MEDICAUX 2020-2021

**Antécédents médicaux:**

**Antécédents chirurgicaux :** préciser lesquels et les dates

**Allergie(s) :** OUI  NON   
si oui lesquelles(s), préciser le traitement (joindre copie de l'ordonnance)

**Traitement(s) :** saisonnier ou régulier (joindre copie de l'ordonnance et/ou le PAI)

**Les traitements doivent être impérativement remis à l'infirmière avec un duplicata de l'ordonnance, même pour les traitements ponctuels au cours de l'année scolaire.**

**Handicap :** déficience (auditive, visuelle...), difficulté d'apprentissage (dyslexie...) trouble de la santé évoluant sur une longue période, veuillez préciser le type de handicap

Sa prise en charge et/ou le traitement suivi et/ou les aménagements sollicités (joindre le précédent PAP)

En cas de problème ou demande particulière, merci de prendre contact avec l'infirmière.

Madame Catherine TURPIN

☎ 04 75 83 32 33

[Catherine.turpin@educagri.fr](mailto:Catherine.turpin@educagri.fr)