



## FICHE DE LIAISON SANITAIRE

### Année scolaire 2010 / 2011

Cette fiche permet de recueillir les informations médicales utiles concernant votre enfant, elle évite de vous démunir du carnet de santé. Elle sera remise à toutes personnes (médecins, pompiers, SMUR, ...) devant intervenir pour des soins si cela était nécessaire.

🚩 **Nom et prénom de l'enfant :**

**Date de naissance :**

**Sexe :**            F                            M

🚩 **Vaccinations**

Vaccins obligatoires	Oui	Non	Dates des derniers rappels	Vaccins recommandés	Dates
Diphtérie				Hépatite B	
Tétanos				Rubéole Oreillons Rougeole	
Poliomyélite				Coqueluche	
Ou DT polio					
Ou Tétracoq					
BCG					

🚩 **Renseignements médicaux concernant l'enfant**

**L'enfant suit-il un traitement médical permanent :**                            Oui                            Non

Si oui joindre une ordonnance récente et les médicaments correspondants (boîtes de médicaments dans leur emballage d'origine marquées au nom de l'enfant)

**L'enfant a-t-il eu les maladies suivantes** (entourer la bonne réponse)

<b>Rubéole</b>	Oui	Non	<b>Varicelle</b>	Oui	Non
<b>Scarlatine</b>	Oui	Non	<b>Angine</b>	Oui	Non
<b>Coqueluche</b>	Oui	Non	<b>Otite</b>	Oui	Non
<b>Rougeole</b>	Oui	Non	<b>Oreillons</b>	Oui	Non

**Votre enfant souffre-t-il d'allergie ?**                            Oui                            Non

Si oui précisez la cause de l'allergie et la conduite à tenir :

**✚ Renseignements complémentaires pouvant être utiles au personnel d'intervention**

(Exemple : lentilles, prothèse auditive, prothèse dentaire, ....)

**Groupe sanguin :**

**✚ Médecin traitant**

**Nom :**

**Ville :**

**Tel :**

Je soussigné, \_\_\_\_\_, représentant légal de l'enfant, déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et autorise le Maire et l'animatrice à prendre, si cela s'avérait nécessaire, toutes mesures (intervention du médecin, des secours, prise de traitement médical, hospitalisation, ....) rendues urgentes par l'état de l'enfant.

Fait à Orelle le

**Signature des parents**  
(Précédée de la mention "Lu et approuvé")