

DOSSIER SANITAIRE DE LIAISON

NOM DE L'ENFANT :

PRENOM :

DATE DE NAISSANCE :

Ce dossier permet au personnel de recueillir des informations utiles pendant le séjour de l'enfant au multi accueil. Cependant il est conseillé de laisser le carnet de santé de l'enfant dans son sac pour toute sa période d'accueil.

	MERE	PERE
Téléphone fixe		
Téléphone portable		
Téléphone fixe professionnel		
Téléphone portable professionnel		

MEDECIN TRAITANT :

Nom:
Adresse :
N° téléphone :

VACCINATIONS : En cas de contre-indication, joindre un certificat médical du médecin traitant.

VACCINS	OUI	NON	DATES			
INFANRIX						
PREVENAR						
PRIORIX						

RENSEIGNEMENTS MEDICAUX :

- L'enfant a-t-il déjà eu les maladies suivantes ? (cocher les maladies déjà contractées)

Otites		Angine		Rougeole		Oreillons		Convulsions	
Asthme		Varicelle		Eczéma		Rubéole		Hépatite	
Méningite		Scarlatine		Coqueluche		Diphtérie			

- Hospitalisations :
- Allergies :
- Traitements particuliers :
- Informations complémentaires :
- Régime spécifique :
- Conduite à tenir :

Mise en place d'un Protocole d'Accueil Individualisé :

Oui

Non

AUTORISATIONS MEDICALES

⇒ Personne à joindre en cas d'urgence : cf fiche d'inscription.

JE SOUSSIGNE(E)				
DETENTEUR	DE	L'AUTORITE	PARENTALE	DE	L'ENFANT
....., AUTORISE :					

Autorisation d'urgence :

- Autorise** **N'autorise pas**

Tout transport, hospitalisation et intervention médicale ou chirurgicale d'urgence jugée nécessaire. Le transport sera effectué par les services d'urgence compétents, préconisé par les services de secours.

Autorisation de continuité de soins – :

- Autorise** **N'autorise pas**

Le personnel à lui administrer, suivant la prescription du médecin traitant, le ou les médicaments fournis avec l'ordonnance.

Autorisation « acte de la vie courante » (fièvre supérieure à 38.5°C) :

- Autorise** **N'autorise pas**

Le personnel à administrer un antipyrétique à mon enfant.

(Merci de mettre l'antipyrétique, adapté au poids de l'enfant, dans le sac de l'enfant.)

Fait à, le

Signature :