

**FICHE SANITAIRE
DE LIAISON**

1. ENFANT

NOM :
PRENOM :
DATE ET LIEU DE NAISSANCE
.....
GARCON FILLE

2. RENSEIGNEMENTS MEDICAUX CONCERNANT L'ENFANT

L'enfant suit-il un traitement médical pendant le séjour oui non

Si oui joindre une ordonnance récente et les médicaments correspondants (boîtes de médicaments dans leurs emballages d'origine marquées au nom de l'enfant avec la notice)
Aucun médicament ne pourra être pris sans ordonnance.

Joindre une photocopie des vaccins obligatoires (toutes les pages).

3. L'ENFANT A-T-IL DEJA EU LES MALADIES SUIVANTES ? (Entourer la bonne réponse)

RUBEOLE		VARICELLE		ANGINE		RHUMATISME ARTICULAIRE AIGÜ		SCARLATINE	
oui	non	oui	non	oui	non	oui	non	oui	non
COQUELUCHE		OTITE		ROUGEOLE		OREILLONS			
oui	non	oui	non	oui	non	oui	non		

4. ALLERGIES :

Alimentaires oui non Médicamenteuses oui non
Asthme oui non Autres

PRECISEZ LA CAUSE DE L'ALLERGIE ET LA CONDUITE À TENIR
(si automédication le signaler)

.....
.....
.....
.....

5. INDIQUEZ CI-APRES :

Les **difficultés de santé** (maladie, accident, crises convulsives, hospitalisation, opération, rééducation) en précisant les dates et les précautions à prendre.

.....
.....
.....
.....

6. RECOMMANDATIONS UTILES DES PARENTS

Votre enfant porte t il des lunettes, prothèses auditives, prothèses dentaires... Précisez.

.....
.....
.....

Afin de faciliter l'accueil de l'enfant et l'échange entre la famille et l'équipe, le jeune et le reste du centre, il y a-t-il des situations, pathologies, problèmes psychologiques, familiaux, allergies... Précisez oui non

.....
.....
.....
.....

7. RESPONSABLE DE L'ENFANT

NOM PRENOM

ADRESSE (pendant le séjour, si différente de l'adresse de facturation)

.....
.....

NOM et TEL DU MEDECIN TRAITANT (facultatif)

.....
.....

Je soussigné, responsable légal de l'enfant, déclare exacts les renseignements portés sur ce dossier et autorise le responsable du séjour à prendre, le cas échéant, toutes mesures (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale) rendues nécessaires par l'état de l'enfant.



Date et Signature du responsable légal

Précédé de la mention « Lu et approuvé »

2021-2022

2022-2023

2023-2024
