

Fiche sanitaire de liaison

Votre enfant :

Nom de famille :		Prénom :	
Date de naissance :	Taille :	Poids :	Pointure :

Sa couverture maladie :

Sécurité sociale CMU MSA Autre prise en charge :

N°:

Ses vaccinations :

Vaccins obligatoires	Oui	Non	Date dernier rappel	Autres vaccins	Oui	Non	Date dernier rappel
Diphtérie				Hépatite B			
Tétanos				Coqueluche			
Poliomyélite				BCG			
				Rubéole Oreillons Rougeole			

Ses antécédents médicaux :

- | | | |
|------------------------------------|-------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Rubéole | <input type="checkbox"/> Coqueluche | <input type="checkbox"/> Rougeole |
| <input type="checkbox"/> Varicelle | <input type="checkbox"/> Otite | <input type="checkbox"/> Oreillons |
| <input type="checkbox"/> Angine | <input type="checkbox"/> Scarlatine | <input type="checkbox"/> Rhumatisme articulaire aigu |

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

.....

.....

.....

.....

Son état de santé :

Indiquez les allergies connues de l'enfant :

Asthme Alimentaire Médicamenteuse Autres :

En cas d'allergie, préciser sa cause et la conduite à tenir (si automédication, le signaler) :

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

L'enfant doit-il suivre un traitement médical pendant le séjour : Oui Non

Si oui, joindre le jour du départ l'ordonnance et les médicaments correspondants dans leurs boîtes avec le nom de l'enfant. Aucun médicament ne pourra être pris sans ordonnance.

Recommandations utiles des parents (ex : port de lunettes, lentilles, prothèse, régimes alimentaire, etc.) :

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

Responsable légal :

Nom de famille :		Prénom :	
Adresse pendant le séjour :		Code postal :	Ville :
Téléphone portable :	Téléphone fixe :	Téléphone du médecin traitant (conseillé) :	

En tant que responsable légal de l'enfant, je déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et autorise le responsable du séjour à prendre toutes mesures (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale) rendues nécessaires par l'état de santé de l'enfant.

Date et signature (Responsable légal) :

Informations et conseils :

La fiche sanitaire de liaison permet à l'équipe d'animation du séjour de disposer d'informations sur l'état de santé de l'enfant. Elle les oriente pour assurer un suivi sanitaire rigoureux. Ce document est aussi présenté aux professionnels de santé, si l'enfant est amené à consulter un médecin au cours de son séjour. C'est pourquoi il est impératif de remplir consciencieusement chaque item de la fiche sanitaire.

A la fin du séjour, la fiche sanitaire de liaison vous sera rendue renseignant les soins que votre enfant a reçu.

Si l'enfant a une allergie ou un régime alimentaire particulier, nous vous conseillons vivement de lister sur la fiche sanitaire les aliments interdits. Nous pourrions ainsi anticiper les commandes de certains produits spécifiques (ex : préparations sans gluten ou sans lactose).

Observations faites en cours de séjour :

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

Cette partie est à remplir par un membre de l'équipe du séjour ou par le professionnel de santé consulté.