

FICHE SANITAIRE DE LIAISON

Cette fiche permet de recueillir des informations utiles pendant le séjour de votre enfant.

Elle vous sera rendue à la fin du séjour

Nom de l'enfant :

Prénom :

Date de naissance :

Groupe :

Louveteaux(tes) : Eclaireurs(ses) Routiers

1- Vaccinations obligatoires (Diphtérie, Tétanos, Poliomyélite)

Dernier rappel (se référer au carnet de santé)

Nom du vaccin date :

Merci de joindre une photocopie des vaccinations du carnet de santé (obligatoire)

Si l'enfant n'a pas les vaccins obligatoires joindre un certificat médical de contre-indication.

ATTENTION : le vaccin antitétanique ne présente aucune contre-indication

2- Renseignements médicaux concernant le mineur

A- L'enfant doit-il suivre un **traitement médical** pendant le séjour ? (même pour l'allergie)

oui non

Si oui pour quel raison ?

Quel traitement ? :

.....

B- **Prend-il des médicaments occasionnellement** ? (maux de tête, maux de ventre, allergie, règles, constipation ...) oui non

Si oui préciser la raison et quel médicament (nom dosage et posologie)

.....

.....

.....

.....

Pour A et B joindre une **ordonnance** récente et les **médicaments** correspondants (**boîtes de médicaments dans leur emballage d'origine marquées au nom de l'enfant avec la notice**)

3- Les difficultés de santé

(Maladies, accident, crises d'épilepsie, tétanie, spasmophilie, hospitalisations, opérations, rééducation, bronchite ou otite, pipi au lit, couche la nuit).

Préciser les dates et les précautions à prendre.

.....

.....

.....

Si transmission d'informations médicales elles doivent être sous pli cacheté

