



# FICHE SANITAIRE DE LIAISON SIMPLIFIEE



NOM de l'enfant

Prénom de l'enfant

## I - Vaccinations : (se référer au carnet de santé ou aux certificats de vaccinations de l'enfant)

Vaccins obligatoires	oui	non	Dernier rappel	Vaccins recommandés	oui	non	Date
Diphtérie				Hépatite B			
Tétanos				Rubéole			
Poliomyélite				Coqueluche			
ou DT polio				Autres (préciser)			
ou Tétracoq							
B.C.G.							

Joindre un certificat de contre-indication du vaccin dans le cas où l'enfant n'a pas été immunisé par les vaccins obligatoires. Nota : le vaccin anti-tétanique ne présente aucune contre-indication.

## II - Renseignements médicaux :

L'enfant doit-il suivre un **traitement médical** pendant le séjour ?

OUI

NON

Si oui, joindre une **ordonnance** récente et les **médicaments** correspondants (dans leurs boîtes d'origine, avec la notice, et marquées au nom de l'enfant).

Attention : **aucun médicament ne pourra être pris sans ordonnance.**

L'enfant a-t-il déjà eu les maladies suivantes ?

Rubéole

OUI

NON

Varicelle

OUI

NON

Angine

OUI

NON

Scarlatine

OUI

NON

Coqueluche

OUI

NON

Otite

OUI

NON

Rougeole

OUI

NON

Oreillons

OUI

NON

Rhumatisme  
articulaire aigu

OUI

NON

### Allergies

Médicamenteuses

OUI

NON

Alimentaires

OUI

NON

Asthme

OUI

NON

Autres

OUI

NON

**Préciser la cause de l'allergie et la conduite à tenir :**

||  
||  
||  
||  
||  
||  
||  
||

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