



FICHE MEDICALE

Nom : **Prénom :** **classe :**

Afin de nous aider à réagir efficacement, merci de bien vouloir compléter et retourner ce document le plus rapidement possible à l'école.

Numéros de téléphone utiles (parents, grands-parents, ...)

Papa : Maman :

Autres :

Le médecin à appeler en cas d'urgence + n° de téléphone (Si nous ne pouvons vraiment pas vous joindre)

.....

Votre enfant présente-t-il des allergies connues ? oui- non. Merci d'indiquer tout ce qui peut être utile.

.....

.....

En cas de très légère blessure, maux de tête, fièvre soudaine, ... nous pouvons être amenés à soulager votre enfant.

Celui-ci peut-il recevoir :

Isobétadine : oui non

Hirudoïd (pommade) : oui non

Homéoplasmine (pommade) : oui non

Granules d'arnica : oui non

Euceta (pommade) : oui non

Perdolan sirop pédiatrique : oui non

Si oui, poids de l'enfant à ce jour : kg

Uniquement pour les plus grands, Dafalgan en comprimé :

½ comprimé (250 mg) oui non

1 comprimé (500 mg) oui non

L'école n'a pas d'infirmerie. Un enfant malade sera soigné à la maison.

Il est interdit de glisser des médicaments dans les cartables des enfants.

Si, après une période de maladie, l'enfant est guéri mais doit encore poursuivre son traitement pendant quelques jours, le médicament à donner doit obligatoirement faire l'objet d'une prescription émanant du médecin et reprenant les dates de fin de traitement ainsi qu'une posologie claire. Le médicament doit être remis en main propre à l'enseignant.

Toute remarque jugée utile peut être ajoutée au présent document.

Nous vous remercions de votre collaboration et la confiance que vous nous accordez.

Sara RHEINHARD,

Directrice,