

FICHE SANITAIRE DE LIAISON

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

Vaccins obligatoires	Oui	Non	Dates derniers rappels	Vaccins recommandés	Oui	Non	Dates derniers rappels
Diphtérie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		Hépatite B	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Tétanos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		ROR	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Poliomyélite	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		Coqueluche	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
DT polio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		Autre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Tétracoq	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
BCG	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
Diphtérie, Tétanos, Polio, Coqueluche	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					

L'enfant suit-il un traitement médical Oui Non

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

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

Allergies :

Précisez la cause de l'allergie et la conduite à tenir :

Régime alimentaire : Normal

Recommandations des parents :

Médecin traitant :

Téléphone :

Ville :

Fait à

Le

Signature