



## Fiche sanitaire JUILLET 2024

Les informations médicales propres à chaque enfant doivent être portées à la connaissance de l'équipe d'encadrement.

### Centre de loisirs La Joyeuse Récré

#### I. Enfant

Nom : ..... Prénom : .....  
Sexe :  Garçon  Fille Date de naissance : .....  
Sait-il nager ?  OUI  NON (fournir un certificat de nage)  
Nom et coordonnées du médecin traitant : .....

#### II. Vaccinations (Joindre les photocopies du carnet de santé)

VACCINS	DATES DU DERNIER RAPPEL
Hépatite B	
Polio	
Diphtérie	
Tétanos	
Coqueluche	
Hémophilus B	
R.O.R	
BCG	
Autres vaccins	

#### III. Renseignements médicaux concernant l'enfant

L'enfant a-t-il déjà eu les pathologies suivantes :

<input type="checkbox"/> Rubéole	<input type="checkbox"/> Otites	<input type="checkbox"/> Angines	<input type="checkbox"/> Rhumatisme	<input type="checkbox"/> Scarlatine	<input type="checkbox"/> Allergies
<input type="checkbox"/> Coqueluche	<input type="checkbox"/> Varicelles	<input type="checkbox"/> Asthme	<input type="checkbox"/> Rougeole	<input type="checkbox"/> Oreillons	

Indiquez ici les autres difficultés de santé en précisant les dates : (maladies, accidents, crises convulsives, allergies, hospitalisations, opérations, rééducation, PAI....)

#### IV. Recommandation des parents

Actuellement l'enfant suit-il un traitement ?  OUI  NON  
Si oui, lequel ? .....

Si l'enfant doit suivre un traitement pendant son séjour, vous devez **impérativement** fournir les médicaments et **impérativement** joindre l'**ordonnance** qui devra être explicite. Celui-ci sera administré par le responsable sanitaire du centre, responsable de la pharmacie inaccessible aux mineurs.

#### V. Tuteur légal de l'enfant

Je soussigné, ..... Tuteur légal de l'enfant .....

Déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et autorise le responsable du centre à présenter l'enfant à un médecin. J'autorise le médecin à prendre, le cas échéant, toutes les mesures nécessaires, investigation et intervention, y compris l'anesthésie générale.

J'attire votre attention sur l'importance de disposer des renseignements exacts et complets pour le meilleur service, accueil et suivi auprès de votre enfant.

Date : .....

Fait à : .....

Signature du tuteur légal