

FICHE SANITAIRE DES ELEVES – PARTIE 2

Voyage scolaire au Cambodge

Année 2023-2024

NOM de l'élève :

Prénom(s) de l'élève :

Fille

Garçon

Date de naissance :

Cette fiche permet de recueillir des informations très utiles en cas de problème pendant le séjour de votre enfant. Elle sera détruite en fin d'année scolaire 2023-2024.

Attention : votre enfant devra disposer de sa propre trousse à pharmacie. Pensez à mettre pansements, désinfectant, paracétamol, ou tout médicament qui vous paraît nécessaire.

RENSEIGNEMENTS MEDICAUX CONCERNANT VOTRE ENFANT

- Votre enfant suivra-t-il **un traitement médical** pendant le voyage ? oui non

Si oui, joindre **une ordonnance** récente et indiquez ci-dessous en quoi consiste le traitement :

.....

..

- Merci d'indiquer ci-après si votre enfant souffre **d'allergies** :

ASTHME oui non

ALIMENTAIRES oui non

précisez :

MEDICAMENTEUSES oui non

précisez :

AUTRES oui non

précisez :

Merci de préciser la conduite à tenir (si automédication, le signaler) :

.....

..

.....

..

- Indiquez si votre enfant a **d'autres difficultés de santé** (maladie, accident, crises convulsives, hospitalisation, rééducation...) en précisant les dates et **les précautions à prendre**.

.....

.....

.....

.....

RESPONSABLE DE L'ENFANT

NOM _____ Prénom(s) _____

ADRESSE _____

NUMEROS DE TELEPHONE

Père - domicile : _____ portable : _____ travail : _____

Mère - domicile : _____ portable : _____ travail : _____

Je soussigné(e), _____, responsable légal de l'enfant, déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et autorise le responsable du voyage à prendre, le cas échéant, toutes mesures (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale) rendue nécessaires par l'état de l'enfant. J'autorise également, si nécessaire, le responsable à faire sortir mon enfant de l'hôpital après une hospitalisation.

MEDECIN TRAITANT Nom : _____ tel : _____

N° de sécurité sociale de votre enfant : _____

Date :

Signature du responsable :