

FICHE SANITAIRE

Association « DAA Aravis »

Eté 2024

L'enfant : GARÇON FILLE
 NOM : _____
 PRÉNOM : _____
 DATE DE NAISSANCE : _____
 Taille : _____ Poids : _____

Séjour : CM1/CM2/6° 5° à la terminale

CETTE FICHE PERMET DE RECUEILLIR DES INFORMATIONS UTILES PENDANT LE SEJOUR DE L'ENFANT ;
 ELLE EVITE DE VOUS DEMUNIR DE SON CARNET DE SANTE ET VOUS SERA RENDUE A LA FIN DU SEJOUR.

1. VACCINATIONS (se référer au carnet de santé ou aux certificats de vaccinations de l'enfant)

ATTENTION : Nous ne voulons **pas de photocopies du carnet de santé** ! Relever les **dates** dans le tableau ci-dessous.

VACCINS OBLIGATOIRES	oui	non	Date du vaccin	Dates des rappels	VACCINS RECOMMANDÉS	Date du vaccin	Dates des rappels
Diphtérie					Hépatite B		
Tétanos					Rubéole-Oreillons-Rougeole		
Poliomyélite					Coqueluche		
Ou DT polio					BCG (<i>fortement recommandée</i>)		
Ou Tétracoq					Autres (<i>préciser</i>)		

SI L'ENFANT N'A PAS LES VACCINS OBLIGATOIRES JOINDRE UN CERTIFICAT MÉDICAL DE CONTRE-INDICATION
 ATTENTION : LE VACCIN ANTI-TÉTANIQUE NE PRÉSENTE AUCUNE CONTRE-INDICATION

2. RENSEIGNEMENTS MEDICAUX CONCERNANT L'ENFANT

L'ENFANT A-T-IL DÉJÀ EU LES MALADIES SUIVANTES ?

RUBÉOLE OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	VARICELLE OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	ANGINE OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	RHUMATISME ARTICULAIRE AIGÛ OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	SCARLATINE OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>
COQUELUCHE OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	OTITE OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	ROUGEOLE OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	OREILLONS OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	

L'enfant a-t-il déjà eu des épisodes d'énurésie et/ou d'encoprésie ? oui non

Pour les filles : est-elle réglée ? oui non

ALLERGIES : ASTHME : oui non MEDICAMENTEUSES : oui non

ALIMENTAIRES : oui non (précisez ci-dessous) GUEPES et INSECTES : oui non

AUTRES

PRECISEZ LA CAUSE DE L'ALLERGIE ET LA CONDUITE A TENIR / TRAITEMENT MEDICAMENTEUX :

Existe-t-il des allergies connues dans la famille ou antécédent qui pourraient apparaître chez l'enfant (réaction aux guêpes, aliments,...) :

Indiquez **les antécédents de santé de votre enfant** (maladie, accident, crises convulsives, hospitalisation, opération, rééducation) en précisant les **précautions à prendre**. Précisez si l'enfant a des **zones fragiles ou des douleurs articulaires** (ex : entorse, osgood, schlatter ...) :

.....
.....
.....
.....

L'enfant suit-il un **traitement médical** pendant le séjour ? Oui non

Lequel :

.....
.....
.....

Rappel : l'équipe d'animation administrera le traitement à votre enfant UNIQUEMENT en présence d'une ordonnance jointe avec le traitement, même concernant l'homéopathie. La boîte doit être notée au nom de l'enfant, dans son emballage d'origine.

Aucun médicament ne pourra être pris/ administré sans ordonnance.

Possibilité de nous joindre l'ordonnance en même temps que la fiche sanitaire.

3. INFORMATIONS COMPLEMENTAIRES

Votre enfant porte-t-il :

- DES LENTILLES : oui non
- DES LUNETTES : oui non au besoin prévoir un étui au nom de l'enfant
- DES PROTHÈSES AUDITIVES : oui non au besoin prévoir un étui au nom de l'enfant
- DES PROTHÈSES ou APPAREIL DENTAIRE : oui non au besoin prévoir un étui au nom de l'enfant

AUTRES RECOMMANDATIONS / PRÉCISEZ :

.....

4. RESPONSABLE DE L'ENFANT

NOM PRÉNOM

ADRESSE.....

PORTABLE : BUREAU :

NOM ET TÉL. DU MÉDECIN TRAITANT (FACULTATIF).....

Je soussignée, responsable légal de l'enfant, déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et autorise le responsable du séjour à prendre, le cas échéant, toutes mesures (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale) rendues nécessaires par l'état de l'enfant.

Date :

Signature :

5. OBSERVATIONS ET SUIVI DURANT LE SEJOUR (à remplir par le directeur à l'attention des familles)

.....
.....
.....

La mention « RAS » signifie qu'il n'y a rien eu à signaler durant le séjour. La bobologie ne sera pas annoté.