

Fiche sanitaire de liaison

Cette fiche permet de recueillir les informations utiles pendant l'accueil de l'enfant.

Enfant: Nom : _____ Prénom : _____ Date de Naissance : _____

I- Vaccinations :

- Joindre une copie de la page vaccination du carnet de santé ou un certificat de vaccination de l'enfant

II - Renseignements médicaux :

L'enfant doit-il suivre un **traitement médical** pendant l'accueil ? ☐ oui ☐ non

Si oui, joindre une **ordonnance** récente et les **médicaments** correspondants

(dans leurs boîtes d'origine, avec la notice, et marquées au nom de l'enfant).

Attention : aucun médicament ne pourra être pris sans ordonnance.

L'enfant a-t-il déjà eu les maladies suivantes ?

Rubéole	Varicelle	Angine	Scarlatine	Coqueluche
☐ oui	☐ oui	☐ oui	☐ oui	☐ oui
☐ non	☐ non	☐ non	☐ non	☐ non
Otite	Rougeole	Oreillons	Rhumatisme articulaire aigu	
☐ oui	☐ oui	☐ oui	☐ oui	
☐ non	☐ non	☐ non	☐ non	

Allergies :

Médicamenteuses ☐ oui ☐ non asthme ☐ oui ☐ non

Alimentaires ☐ oui ☐ non autres ☐ oui ☐ non

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

.....
.....

Indiquer les **difficultés de santé** (maladie, accident, crises convulsives, hospitalisation, opération, rééducation) en précisant les dates et les **précautions à prendre**.

.....
.....

III - Recommandations utiles :

Préciser si l'enfant porte des lunettes, des prothèses auditives, des prothèses dentaires, etc... ?

.....
.....