



**LYCÉE JEAN ZAY
JARNY**

Liberté
Égalité
Fraternité

FICHE MÉDICALE D'URGENCE

Si vous souhaitez transmettre au service infirmier de l'établissement des informations confidentielles, vous pouvez le faire à tout moment de l'année, sous pli cacheté et éventuellement par voie postale, en prenant soin d'indiquer les NOM et Prénom de l'élève.

NOM de l'ÉLÈVE : **Prénom :**

Classe : **Sexe :** M F **Date de naissance :** __ / __ / ____

1- NOM et adresse complète du **Parent / Responsable 1** : Père Mère Tuteur

.....
Téléphone : Travail : ____ | Portable : ____ | Domicile : ____

2- NOM et adresse complète du **Parent / Responsable 2** : Père Mère Tuteur

.....
Téléphone : Travail : ____ | Portable : ____ | Domicile : ____

3- NOM et adresse complète d'un **autre correspondant** susceptible de vous prévenir rapidement :

.....
Téléphone : Travail : ____ | Portable : ____ | Domicile : ____

4- NOM et adresse complète du **MÉDECIN TRAITANT** :

.....
Téléphone du cabinet médical : ____

En cas d'urgence, un élève accidenté ou malade est orienté et transporté par les services de secours d'urgence vers l'hôpital le mieux adapté. La famille est immédiatement avertie par nos soins. Un élève mineur ne peut sortir de l'hôpital qu'accompagné de l'un de ses responsables légaux.

L'infirmier de l'établissement garde en dépôt et administre les médicaments qui font l'objet d'une ordonnance et conserve le double de l'ordonnance. Si l'élève est atteint d'une maladie chronique, les parents doivent déposer à l'Infirmier en début d'année une médication d'urgence (avec l'ordonnance).

Aménagements pédagogiques :

PAP (troubles cognitifs) PPS (handicap) PAI (santé)

Informations médicales (traitements en cours, antécédents médicaux, contre-indications, ...) :

.....
.....

Maladies chroniques :

Affection cardiaque Diabète Asthme
 Allergie (précisez) :
 Épilepsie Hémophilie Insuffisance rénale
 Autre(s) :

Rappel : joindre au dossier d'inscription la photocopie des pages Vaccinations du carnet de santé.

Date : / / 20..... **Signatures des responsables légaux ou de l'élève majeur(e) :**