



FICHE SANTE

(A REMPLIR PAR LE MEDECIN TRAITANT)

LYCÉE LAUTEY

Etablissement :

Nom de l'élève :Prénom :Né(e) le :

Nationalité : Classe demandée à l'inscription :

Adresse du dernier établissement (pour y réclamer le dossier médical) :

Renseignements généraux

PARENTS : Existent-ils des maladies familiales ?

Père :Mère :

ELEVE :

Est-il souvent malade ? Oui Non si oui préciser :

Présente-t-il des problèmes :

- Cardiaques :
- Respiratoires :
- Infectieux :
- Neurologiques (convulsions fébriles, autres) :
- Métaboliques ou autres (à préciser) :
- Interventions chirurgicales (dates à préciser) :

Dates des Vaccinations à jour

Vaccin B.C.G. le.....

Vaccin DTPolio (ou équivalent) :

3 injections à 1 mois d'intervalle :

1° injection.....

2° injection.....

3° injection.....

1 an après la 3° injection :

1° rappel

Rappels DTPolio ou équivalent tous les 5 ans :

2° rappel

3° rappel.....

4° rappel.....

(Faire le rappel si la dernière date est supérieure ou égale à 5 ans)

Vaccin contre l'hépatite :

Remarques particulières :

Date, signature et cachet du Médecin :