## INSTITUTION SAINTE-MARIE ECOLE - COLLEGE - LYCEE - CPGE

## FICHE MEDICALE

									1.	Γ.	_			
ENFANT	NOM	١							G	F				
	Prénd	om							Date	de naiss	ance			
Allergie médicam	enteuse	: si oui :	: indi	quer le	nom du r	nédicame	ent :							
tégime alimentai	<b>re</b> : (poi	ır des ra	aisons	s religi	euses ou 1	médicale	s) bien p	réciser	:	•				
ACCINATIONS	: indiqu	uer la dat	te ou	ı le der	nier rapp	el								
)iphtérie			Tét	anos	T	Cogu	eluche					Ту	/phoïde	 
oliomyélite			BCG	,			ım antité	taniaue	<u> </u>				źpatite	
lutres	+		1000			100.0						1	- Puc	
NTECEDENTS	MEDIC	AUX de v	votre	e enfan	it			(rayer	r les ré	éponses	inutil	es)		
'aricelle	oui	non	]	Rubéo	1_	oui	non		Coque	luche	oui	no	n	
				INGEO	ie	oui								
ougeole	oui	non	]	Oreille		oui	non	1	Scarlo		oui	no	n	
	oui oui	non non			ons		_			atine	oui oui	no no		
ingines humatismes	oui oui	non non	Scise	Oreille Otites Allerg	ons S	oui	non		Scarlo	atine ne		_		
ngines humatismes utres problème:	oui oui s de san	non non té (à pré		Oreillo Otites Allerg	ons S	oui oui	non non		Scarle Asthr	atine ne		_		
ngines humatismes utres problème: ENSEIGNEMEN	oui oui s de san	non non té (à pré		Oreillo Otites Allerg	ons S	oui oui oui	non non	? (fourr	Scark Asthn Autre	atine ne es	oui	_		
ngines humatismes utres problème: ENSEIGNEMEN uit-il un traitem	oui oui s de san	non non té (à pré		Oreillo Otites Allerg	ons 3 ies	oui oui oui	non non non	? (four	Scark Asthn Autre	atine ne es	oui	_		
ngines humatismes utres problèmes ENSEIGNEMEN uit-il un traitem récautions spéci	oui oui s de san  NTS CO	non non té (à pré		Oreilli Otites Allerg r):	ons s ies non	oui oui oui	non non non		Scark Asthn Autre	atine ne ss donnanc	oui ee)	_	n	
ngines humatismes utres problèmes ENSEIGNEMEN uit-il un traitem récautions spéci	oui oui s de san  NTS CO ent ales colér	non non té (à pré MPLEME		Oreilli Otites Allerg r): AIRES oui	non	oui oui oui	non non non	ıx	Scark Asthn Autre	atine ne es donnanc	oui oui	_	émoti	
ingines ihumatismes iutres problèmes ENSEIGNEMEN iuit-il un traitem récautions spéci	oui oui s de san  NTS CO	non non té (à pré MPLEME		Oreilli Otites Allerg r):	non	oui oui oui	non non non	ıx	Scark Asthn Autre	atine ne ss donnanc	oui oui	_	n	
ngines humatismes utres problèmes ENSEIGNEMEN uit-il un traitem récautions spéci	oui oui s de san  NTS CO ent ales colér agres autre	non non té (à pré MPLEME		Oreilli Otites Allerg r): AIRES oui	non  atique	oui oui oui	non non non	ıx	Scarlo Asthr Autre	donnanc sanguir sociabl	oui oui	_	émoti	
ngines humatismes utres problèmes ENSEIGNEMEN uit-il un traitem récautions spéci	oui oui s de san  NTS CO  Lent ales  colér agres autre	non non té (à pré MPLEME sique ssif		Oreilli Otites Allerg r): AIRES oui	non  satique	oui oui oui	non non non ni lequel ?	ıx	Scarle Asthn Autre	donnanc sanguir sociabl	oui oui	no	émoti	
ngines humatismes utres problèmes ENSEIGNEMEN uit-il un traitem récautions spéci	oui oui s de san  NTS CO  Lent ales  colér agres autre  somn pieds	non non té (à pré MPLEME ique ssif	ENTA	Oreilli Otites Allerg r): AIRES oui	non  satique	oui oui oui du nez	non non non ni lequel ?	ıx	Scarle Asthr Autre	donnanc sanguir sociabl	oui oui	no	émoti	
ngines humatismes utres problèmes ENSEIGNEMEN uit-il un traitem récautions spéci	oui oui s de san  NTS CO  Lent ales  colér agres autre  somn pieds	non non té (à pré MPLEME ssif ambule s plats lle son lit	ENTA	Oreilli Otites Allerg r): AIRES oui	non  non  saigne ( problèn	oui oui oui du nez	non non non ni lequel ?	ıx	Scarle Asthr Autre	donnanc sanguir sociabl able n d'affe	oui oui	no	émoti	
Ingines humatismes Lutres problèmes ENSEIGNEMEN Luit-il un traitem récautions spéci	oui oui oui s de san  NTS CO ent ales  colér agres autre  somn pieds mouil autre	non non té (à pré MPLEME ssif e ambule s plats lle son lit	ENTA	Oreilli Otites Allerg r): AIRES oui	non  saigne of problèn parle la	Si ou du nez nes de do nuit	non non non ii lequel i	ix ique	Scarle Asthr Autre	donnance sanguir sociable able n d'affe	oui oui	no	émoti: coopéi	
Ingines Indines Indine	oui oui oui s de san  NTS CO lent ales  colér agres autre somn pieds mouil autre	non non té (à pré MPLEME ssif ambule s plats lle son lit	ENTA	Oreilli Otites Allerg r): AIRES oui	non  saigne ( problèn parle la	Si ou du nez nes de do nuit	non non non ii lequel 1	IX ique père	Scarle Asthn Autre  fatige besoin fille p	donnanc sanguir sociabl able n d'affe subère:	oui  nee	noo	émoti: coopéi	
Angines Chumatismes Autres problèmes Suit-il un traitem Trécautions spéci Tempérament  Autres enseignements  Je soussigné - déclare l'er - autorise le	oui oui oui s de san  NTS CO ent ales  colér agres autre  somn pieds mouil autre  (e):  fant:_ directed	non non té (à pré MPLEME sique ssif e ambule s plats lle son lit	ENTA t	Oreilli Otites Allerg r):  AIRES  oui  bilieux lymph	non  saigne o problèn parle la	Si ou du nez nes de do nuit	non non non non	ique  père  maladi	Scarle Asthr Autre  fatige besoin fille p  , mère apte à e ou d'	donnanc sanguir sociabl able n d'affe bubère:	oui  nee	no no	émoti: coopéi	
- déclare l'er	oui oui oui s de san  NTS CO ent ales  colér agres autre  somn pieds mouil autre  (e):  fant: directer terventi	non non té (à pré MPLEME ique ssif e ambule s plats lle son lit es	ENTA	Oreilli Otites Allerg r):  AIRES  oui  bilieux lymph  cin con	non  saigne o problèn parle la	oui oui oui si oui du nez nes de do nuit rendre, e mpris l'a	non non non non nerveu dynam	ique  père  maladi	Scarle Asthr Autre  fatige besoin fille p  , mère apte à e ou d'	donnanc sanguir sociabl able n d'affe pubère: , respon la pratic	oui  nee	noo	émoti: coopéi	

Ne pas oublier de mettre la ptocopie du carnet de vaccinations

2, RUE DE L'ABBAYE - BP 112 - 92164 ANTONY CEDEX TÉLÉPHONE : 01.46.11.58.00 - TÉLÉCOPIE : 01.46.66.87.07