

Année scolaire 2020-2021

FICHE D'URGENCE MEDICALE

ATTENTION, Ce document n'est pas confidentiel, il est utilisé en cas d'urgence. Si vous souhaitez transmettre des informations confidentielles, vous pouvez le faire sous enveloppe cachetée à l'intention du médecin scolaire ou de l'infirmière scolaire.

ELEVE

Nom : _____ Prénom : _____
 Classe pour l'année scolaire 2020-2021 : _____
 Régime de l'élève : _____ Date de naissance : _____
 Nom et adresse du centre de sécurité sociale : _____
 N° sécurité sociale : _____
 N° et adresse de l'assurance scolaire : _____

REPRESENTANTS LEGAUX

En cas d'accident, l'établissement s'efforce de prévenir la famille par les moyens les plus rapides. Veuillez nous faciliter la tâche en nous donnant ci-dessous un maximum de coordonnées afin de vous joindre. Par ailleurs, merci de nous tenir informés si celles-ci changent dans le courant de l'année.

En cas d'urgence, j'autorise le transport de mon enfant accidenté ou malade par les services de secours d'urgence vers l'hôpital le mieux adapté. La famille est immédiatement avertie par un personnel du lycée. Attention, un élève mineur ne peut sortir de l'hôpital qu'accompagné de sa famille.

RESPONSABLE LEGAL N°1	RESPONSABLE LEGAL N°2
NOM/Prénom :	NOM/Prénom :
Adresse :	Adresse :
1. N° de téléphone du domicile :	1. N° de téléphone du domicile :
2. N°téléphone portable :	2. N°téléphone portable :
3. N° du lieu de travail (indiquer le poste) :	3. N° du lieu de travail (indiquer le poste) :

Nom et n° de téléphone d'une personne susceptible de vous prévenir rapidement :

.....

DATE

SIGNATURE

TOURNEZ LA PAGE SVP



Date du dernier rappel de vaccin antitétanique :

Observations particulières que vous jugerez utiles de porter à la connaissance des urgences (allergies, traitements en cours, médicaments contre-indiqués, précautions particulières à prendre) ;

MEDECIN TRAITANT

NOM _____

Adresse _____

N° de téléphone _____

ATTENTION, POUR LES ELEVES INTERNES
PREVOIR UNE PHOTOCOPIE DE L'ATTESTATION VITALE AINSI QUE CELLE
DE L'ATTESTATION MUTUELLE AFIN DE PRATIQUER LE TIERS PAYANT SI
BESOIN.