



Notre-Dame de Sion Paris

Sous contrat d'association

61 rue Notre-Dame des Champs

75006 Paris

01 44 32 06 71

ndsion.accueil-internat@sion-paris.fr

www.sion-paris.fr

FICHE MEDICALE
à l'usage de l'internat - à joindre au dossier

Nom et Prénom de l'élève :

Née le : en classe de :

Personnes à joindre en cas d'urgence

Père : M
Téléphone : Domicile

Bureau

Portable

Mère : Mme

Téléphone : Domicile

Bureau

Portable

Correspondants : M. Mme

Téléphone : Domicile

Bureau

Portable

Autre personne autorisée à intervenir :

Téléphone : Domicile

Bureau

Portable

Renseignements de santé

Maladies (maladie chronique ou autres) et traitements spécifiques en cours (joindre photocopie de l'ordonnance et les médicaments prescrits) :

.....

.....

.....

Allergies (joindre photocopie de l'ordonnance)

- peau :
- alimentaire :
- médicaments :

... / ...

Interventions chirurgicales à signaler :

.....
.....

Accidents avec séquelles :

.....
.....

Autres renseignements importants à communiquer :

.....
.....
.....

En cas de problème particulier, à caractère confidentiel, adresser un courrier, sous pli fermé, à l'infirmière scolaire.

| |
|---|
| Autorisation d'intervention et réglementation médicale |
|---|

En cas de maladie et d'accident grave

Nous autorisons le personnel éducatif à faire appel à un médecin et à prendre, à notre place, les décisions nécessaires (transport à l'hôpital, interventions...)

Réglementation médicale

Nous déclarons avoir pris connaissance de la réglementation médicale de l'internat

Date et signature des parents :

(précédées de la mention lu et approuvé)

Pièces à joindre :

- les photocopies du carnet de vaccination
avec vaccination à jour pour le DT Polio ou un certificat médical en cas de contre indication