

FICHE SANITAIRE ENFANT 2021 / 2022

Nom de l'enfant.....Prénom

Date de naissance : Fille Garçon

VACCINATIONS

Antipoliomyélique / antidiphthérique / antitétanique / anticoquelucheuse / antihoemophilus

Date de la 1 ^{ère} injection :	Date de la 3 ^e injection :
Date de la 2 ^e injection :	Date du rappel :

R.O.R

Date de la 1 ^{ère} injection :	Date de la 2 ^e injection :
---	---------------------------------------

Vaccination anti hépatique

Date de la 1 ^{ère} injection :	Date du rappel :
---	------------------

Vaccination anti pneumocoque

Date de la 1 ^{ère} injection :	Date de la 3 ^e injection :
---	---------------------------------------

Date de la 2 ^e injection :	
---------------------------------------	--

RENSEIGNEMENTS DIVERS

L'enfant est sujet aux angines aux otites à l'asthme

L'enfant suit un régime particulier avec viande sans viande

L'enfant présente une allergie alimentaire : fournir un certificat médical

autre : précisez :

non

RENSEIGNEMENTS PARTICULIERS

.....

.....

.....

.....

Coordonnées du médecin traitant

Nom.....

Prénom.....

Adresse

.....

.....

.....

J'autorise les responsables de l'Accueil de Loisirs à donner à l'enfant du paracétamol en cas de plus de 38° de température

Nom :

Prénom :

Date :

Signature