

FICHE DE RENSEIGNEMENTS MEDICAUX

A remplir par les parents ou tuteurs légaux de l'enfant

A rendre aux infirmières sous enveloppe cachetée à l'attention du médecin de l'éducation nationale

Promotion de la santé en faveur des élèves

Etablissement scolaire :

Lycée Pierre Mendès France

34 rue Bahon Rault – CS 86906 35069 RENNES CEDEX

Nom du médecin de
l'éducation nationale :

CMS RENNES JEAN MOULIN 1 – 5 rue Jean Moulin – 35000 RENNES

Nom de l'infirmier(e) :

Mme BLOCHET / M ZOUAI

Nom et prénom de l'élève :

Formation :

Né(e) le :

Adresse :

Téléphone (s)



Le père est-il en bonne santé ?

oui

non

Profession :

La mère est-elle en bonne santé ?

oui

non

Profession :

Nombre de frères et sœurs :

Nom et coordonnées du médecin traitant :

1. Maladies présentées antérieurement par votre enfant :

➤ a-t-il déjà fait des convulsions ?

non

oui

si oui, à quel âge ?

➤ a-t-il eu d'autres maladies neurologiques ?

non

oui

s'agissait-il d'une méningite ?

non oui

➤ a-t-il eu des maladies respiratoires ou allergiques ?

non

oui

précisez :

➤ A-t-il fait des otites à répétition ?

non

oui

➤ A-t-il eu des problèmes de hanche ou de dos ?

non

oui

➤ Autres maladies importantes :

➤ A-t-il eu des accidents ?

non

oui

Précisez :

➤ A-t-il été hospitalisé, voire opéré, ... ?

non

oui

Précisez :

Tournez la page, SVP

2. Vaccinations :

Il est rappelé que l'accès aux travaux réglementés est conditionné par une situation vaccinale à jour au regard des obligations prévues par la Loi.

3. Etat de santé actuel de votre enfant :

- a-t-il souvent des rhumes, sinusites, angines, bronchites, otites ? non oui
- actuellement présente-t-il d'autres troubles ? (Soulignez et précisez)
- » Asthme :
- » Eczéma, allergie, urticaire :
- » Pertes de connaissance, malaises :
- » Problèmes de dos ou d'articulations :
- » Maux de tête :
- » Problèmes de vue ou de fatigue oculaire :
- Est-il souvent absent ? non oui
- Est-il suivi par un médecin, un psychologue, un psychiatre ? non oui
- Suit-il un traitement ? non oui
- Précisez :
- Votre enfant est-il intéressé par un métier ? non oui
- Précisez :
- Avez-vous autre chose à signaler ? (Par exemple : caractère, comportement, vie familiale,...)
- Précisez :

Au moment de la visite médicale scolaire prévue en début d'année pour les nouveaux élèves, nous vous demandons de confier à votre enfant son carnet de santé et copie de tous documents utiles en votre possession (copie de comptes rendus récents de radiographie, d'examen biologique, rapports médicaux, etc)

Si vous le souhaitez, le médecin de l'éducation nationale peut vous recevoir sur rendez-vous. Prenez contact à cet effet avec l'infirmier de l'établissement scolaire.

4. Information importante :

La consommation de produits psycho actifs (alcool, cannabis, autres drogues) et de certains médicaments peut avoir des conséquences en cas d'utilisation de machines dangereuses ou de conduites d'engins. Elle peut entraîner une inaptitude à la poursuite de la formation professionnelle dispensée, pendant le temps nécessaire.

Je déclare avoir pris connaissance de l'information ci-dessus. A le

Signature de l'élève

Signature des parents