

Annexe 2 : Fiche médicale

Fiche de renseignements à remplir avec les parents et à rapporter au lycée pour la visite médicale

Identité de l'élève

Nom et prénom :

Date et lieu de naissance :

Adresse :

Nom de la mère, profession :

Nom du père, profession :

Tél. : portable :

Année de naissance, nom et prénom de la fratrie :

.....

.....

.....

.....

Y-a-t-il des problèmes de santé dans la famille ? Oui Non

Si oui, lesquels ?

Nom du médecin traitant

Tél. :

Date du dernier bilan médical :

Date des dernières vaccinations

Vaccinations obligatoires : D.T.Polio (dernier rappel) :

B.C.G. : Hépatite B :

Rougeole Oreillons Rubéole :

R.O.R. 1^{ère} injection :

R.O.R. 2^{ème} injection :

Coqueluche (dernier rappel) :

Autres :

Renseignements médicaux concernant l'élève

- A-t-il eu des problèmes de santé (maladies, accidents, hospitalisations, opération, rééducation) ? lesquels :

- Souffre-t-il de maladie chronique ? oui non

De malaises, de convulsions ? oui non

- A-t-il bénéficié au cours de sa scolarité :

D'un PAI (Projet d'Accueil Individualisé) oui non

- A-t-il des allergies oui non

Si oui, résultat du bilan allergologique ?

- A-t-il des problèmes de vision ? oui non

- y a-t-il des daltoniens dans la famille ? oui non

- A-t-il des problèmes d'audition ? oui non

- Suit-il un traitement régulier ? oui non

Si oui, lequel ?

- S'il est suivi dans une consultation spécialisée, indiquer laquelle : (orthophonie, kinésithérapie, ophtalmologie, allergologie, suivi psychologique...)

- Est-il dispensé d'éducation physique ? oui non

- Fait-il du sport en dehors du lycée : oui non

Si oui, lequel ?

Pensez-vous qu'il a une bonne hygiène de vie ?

Signature des parents