LYCÉE DE VILLAROY
2 rue Eugène Viollet Le Duc
78 280 GUYANCOURT
Tel : 01 39 30 64 60

Insérer/ coller la

Photo de l'élève

FICHE MEDICALE D'URGENCE

Année scolaire 2021-2022

IDENTIFICATION

NOM de l'élève :	**Prénom :**	**Classe :**
Date de naissance …./……/……	Sexe : Masculin - Féminin	
Adresse :	Code postal : Ville :	

Téléphone **Père**	Domicile		Téléphone **Mère**	Domicile	
	Travail			Travail	
	Portable			Portable	

Centre de Sécurité Sociale (S.S). : N° de SS : Adresse : Code postal Ville :	Assurance scolaire : Nom : N° de contrat : Adresse : Code postal : Ville :

URGENCE MEDICALE

En cas d'urgence, l'élève malade ou accidenté, est immédiatement transporté par les services de secours à l'hôpital le mieux adapté. La famille en est aussitôt informée. Un élève mineur ne peut sortir de l'hôpital qu'accompagné de sa famille.

Personne à prévenir en cas d'urgence *:* *Nom :* *Tel :* *Nom :* *Tel :*	Médecin traitant : Nom : Tel : Rue: Code postal : Ville :

Date du dernier rappel de vaccin antitétanique : …/……/……
(Les vaccinations nécessitent d'être à jour pour être efficace).

Observations particulières que vous jugerez utiles de porter à la connaissance de l'établissement (allergies, traitements en cours, précautions particulières à prendre...). Si vous souhaitez transmettre des informations confidentielles, vous pouvez le faire sous enveloppe fermée à l'intention du médecin ou de l'infirmière scolaire.
……
……

Vu et pris connaissance le ……. /……. /…… *Signature des parents :*

DOCUMENT OBLIGATOIRE NON CONFIDENTIEL à remplir par les parents à chaque début d'année scolaire.
Un double sera remis au service sanitaire.