

# FICHE D'URGENCE MEDICALE

Année scolaire 2024/2025

**DOCUMENT NON CONFIDENTIEL** à remplir par les familles à chaque début d'année scolaire.

Si vous souhaitez transmettre des informations confidentielles, vous pouvez le faire sous enveloppe fermée à l'attention de l'infirmier (ère) de l'établissement.

## Lycée Professionnel Marcelle Pardé – Bourg en Bresse

Nom de l'élève : ..... Prénom : ..... Qualité : Ext – D.P. – Int.

Classe : ..... Date de naissance : .....

☎ Portable de l'élève .....

Nom, prénom et adresse des parents ou du responsable légal :

.....

☞ **En cas d'accident, l'établissement s'efforce de prévenir la famille par les moyens les plus rapides. Veuillez faciliter notre tâche en nous donnant au moins un numéro de téléphone :**

① ☎ du domicile : ..... Portable : .....

② ☎ du travail du père : ..... Portable : .....

③ ☎ du travail de la mère : ..... Portable : .....

④ Nom et ☎ d'une personne susceptible de vous prévenir rapidement :

.....

⑤ Nom, adresse et ☎ du médecin traitant :

.....

Observations particulières que vous jugez utiles de porter à la connaissance de l'établissement (allergies, traitement en cours, précautions particulières à prendre...).

.....

**PAI** (Projet Accueil Individualisé) : établi à la demande de la famille

**PAI** à renouveler (joindre une ordonnance récente et valable sous pli cacheté)

**Handicap**

**PPS** (suivi MDPH)

	Vaccin antitétanique pour tous les élèves	Vaccin anti-hépatite B pour les bac pro ASSP et CAP AEPE
Date dernier(s) rappel(s)	-	-
	-	-
	-	-

⇒ Joindre les photocopies des vaccinations, vérifier que nom et prénom figurent bien sur les photocopies

☞ **En cas d'urgence, un élève accidenté ou malade est orienté et transporté par les services de secours d'urgence vers l'hôpital le mieux adapté. La famille est avertie par nos soins.**

**Un élève mineur ne peut sortir de l'hôpital qu'accompagné de sa famille.**

**Les frais de consultation médicale, transport et pharmacie sont à la charge des familles sauf en cas d'accident du travail de l'élève déclaré selon la législation en vigueur.**

A ....., le .....

Signature du responsable légal,

Signature de l'élève,

(si majeur)