



**Fiche médicale - Été 2023 à Jamhour**

Imprimer et remplir (par les parents) une fiche par enfant

Nom ..... Prénom ..... Catégorie .....

Date de naissance ..... Groupe sanguin .....

Prénom du père ..... Prénom de la mère .....

Téléphone ..... Téléphone .....

1. Antécédents médicaux et chirurgicaux

.....  
.....

2. Maladie(s) chronique(s) ou traitement(s) de long terme actuellement suivi(s)

.....  
.....

3. Allergie(s) avérée(s)

- médicament(s).....

- aliments.....

- asthme .....

- autre(s).....

Traitement en cas de manifestation allergique :

Médicament..... Dose.....

4. Vaccination :

Anti diphtérique, tétanos et polio (DTP) : date du dernier rappel : ..... /..... /.....

Date .....

Signature des parents .....