



Année scolaire 2017-2018

Fiche médicale à remplir par le médecin de famille
(À rendre sous pli fermé)

Prénom et NOM : Classe de

Date de naissance Groupe sanguin

Prénom du père..... Prénom de la mère

1. Antécédents médicaux et chirurgicaux

.....

2. Maladie chronique ou traitement à long terme actuellement suivi

.....

3. Allergie connue

- médicaments.....
- aliments.....
- asthme
- autre(s).....

Si oui, veuillez nous informer du traitement en cas de crise :

- médicaments..... - dose

4. Vaccinations

- dernier rappel de diphtérie, tétanos et polio :.....
- dernier test d'IDR à la tuberculine :..... Résultat.....
- ROR : 1^{ère} dose..... 2^{ème} dose.....
- dernier rappel d'hépatite B :.....

N.B. Le dernier rappel de diphtérie, tétanos et polio ne doit pas remonter à plus de 5 ans.

5. Aptitude au sport

- apte
- inapte temporairement : durée
- raisons
- précautions à prendre.....

Date :

Signature et cachet du médecin