



Fiche urgence-santé 2012-2013

Renseignements généraux

Groupe repère : _____

Nom (élève) : _____ Prénom : _____

Adresse : _____ Code postal : _____

Sexe : F M Date de naissance : ____ / ____ / ____
Année Mois jour

N° d'assurance maladie: [_____] Date d'expiration : ____ / ____ / ____
Année Mois jour

L'enfant demeure avec : Père et mère Mère Père Tuteur

MÈRE	PÈRE
Nom : _____	Nom : _____
Prénom : _____	Prénom : _____
maison : _____	maison : _____
travail : _____	travail : _____
cellulaire : _____	cellulaire : _____
TUTEUR	URGENCE
Nom : _____	Nom : _____
Prénom : _____	Prénom : _____
maison : _____	maison : _____
travail : _____	travail : _____
cellulaire : _____	cellulaire : _____

Afin d'assurer la sécurité de l'élève, l'école doit être informée des problèmes de santé qui peuvent nécessiter une intervention d'urgence à l'école (allergie sévère à certains aliments ou aux piqûres d'insectes, diabète ou autre).

Est-ce que l'élève présente un tel problème de santé? Oui **si oui, remplir le verso**
 Non

S.v.p. aviser l'école de tout changement pouvant intervenir au cours de la présente année scolaire.
 N.B. : Les informations apparaissant sur cette fiche seront transmises à l'infirmière du CLSC et aux membres du personnel de l'école qui pourraient intervenir en cas d'urgence auprès de l'élève.



Fiche urgence-santé
2012-2013

Renseignements complémentaires

L'état de santé de l'élève a-t-il changé l'an passé : Oui Non

L'élève présente-t-il :

ALLERGIE SÉVÈRE :

- ❖ Alimentaire : Oui Non
- ❖ Piqûres d'insectes : Oui Non
- ❖ Autre : Oui Non

Si oui, précisez : _____

Médicament d'urgence : Oui Non Épipen : Oui Non
Autre : _____

DIABÈTE : Oui Non

Médicament d'urgence : Oui Non Lequel? _____

Traitement d'urgence : si hypoglycémie, précisez : _____

Autres : L'élève présente-t-il un autre problème de santé pouvant nécessiter une intervention d'urgence à l'école ? Oui Non

Si oui, précisez : _____

Recommandation médicale d'urgence : Oui : Non

Précisez : _____

J'autorise l'infirmière du CLSC à communiquer les informations inscrites ci-dessus, au besoin, aux membres du personnel de l'école qui pourraient avoir à intervenir en situation d'urgence auprès de l'élève.

Signature du parent, ou tuteur : _____ **Date :** _____