



Fiche Médicale

révisé 16/09/02
DLfm.02

Nom de l'enfant : _____ Date de naissance : _____

d'assurance maladie : _____ Date d'expiration : _____

A) À rejoindre en cas d'urgence

Nom et prénom : _____ Lien de parenté : _____

Téléphone résidence : _____ Autre téléphone : _____

B) Antécédents médicaux

Asthme : _____ Épilepsie : _____ Diabète : _____ Autre(s) : _____

C) Allergie(s)

Décrivez : _____

Votre enfant a-t-il à sa disposition une dose d'adrénaline (Épinen, Ana-Kit) en fonction de ses allergies ?

Oui _____ Non _____

Si oui, qui est autorisé à conserver et à administrer ce médicament et selon quelle posologie ?

Enfant lui-même _____ Moniteur de l'enfant _____ toute autre personne adulte responsable _____

Médicaments _____ Posologie _____

D) Médicament(s)

Votre enfant prend-il des médicaments durant les heures d'activités ? Oui _____ Non _____

Si oui, qui est autorisé à conserver et à administrer ce médicament et selon quelle posologie ?

Enfant lui-même _____ Moniteur de l'enfant _____ Toute personne adulte responsable _____

Médicaments _____ Posologie _____

E) Comportement

Votre enfant présente-t-il des problèmes nécessitant une attention particulière (crainte, hyperactivité, agressivité, récent divorce des parents etc.) ? Oui _____ Non _____

Précisez _____

Restrictions pour certaines activités _____

F) Autorisation

J'autorise le personnel de l'équipe à prodiguer à mon enfant tous les soins infirmiers nécessaires. Si l'état de mon enfant l'exige, j'autorise également le transport par ambulance, ou autrement, dans un établissement hospitalier ou de santé communautaire. De plus, s'il est impossible de joindre une des personnes ci-dessus mentionnées, j'autorise le médecin choisi par les autorités à prodiguer à mon enfant tous les soins médicaux requis par son état, y compris la pratique d'une chirurgie, des injections, l'anesthésie et l'hospitalisation.

→ Je m'engage à payer les frais de transport par ambulance et de médecin en cas d'accident ←

Nom : _____ Date : _____

Signature : _____