



Fiche médicale

Cette fiche est strictement confidentielle, veuillez la compléter et la remettre au responsable du stage à l'arrivée.

Nom et prénom de l'enfant:

Lieu et date de naissance:

Nom des parents/tuteur:

Adresse complète:

Tel privé:

Tel professionnel:

G.S.M:

Personne à contacter en l'absence des parents:

Nom de votre mutuelle:

Adresse:

Numéro d'inscription:

Remarques dont l'équipe Intaco doit tenir compte : (enfant vite fatigué, sensible aux refroidissements, incontinent, allergique au soleil, ...).

Merci de nous signaler toute maladie éventuelle : (diabète, affection cardiaque, asthme, affection cutanée, épilepsie, rhumatisme, somnambulisme...).

Peut-on si nécessaire administrer à votre enfant les remèdes suivants?

- dafalgan (douleur et fièvre)
- imodium instant (diarrhée)
- perdolan (douleur et fièvre)
- euceta (piqûres d'insectes)
- arnica (contusions)

Si votre enfant doit prendre des médicaments, veuillez nommer lesquels et la posologie?

Votre enfant a-t-il reçu le vaccin antitétanique?

non

oui

année:

Votre enfant a-t-il d'autres habitudes alimentaires?(végétarien, halal ou autre):

Avez-vous d'autres informations à nous communiquer?

J'autorise une intervention chirurgicale en cas d'urgence.

Je n'autorise pas une intervention chirurgicale en cas d'urgence.

Date:/...../2019

Signature: