



72 Rue Léon Désoyer
78100 - Saint Germain en Laye
Tel : 01 30 87 44 00 - Télécopie : 01 39 73 21 65
Site Internet : www.lyc-poquelin-st-germain-laye.ac-versailles.fr
lycee.poquelin@gmail.com

Département des Yvelines



FICHE D'URGENCE MEDICALE, ANNEE SCOLAIRE 2022/ 2023

Document non confidentiel à remplir par les familles

CLASSE :

NOM				Prénom :				Photo à coller (ne pas agraffer)
Sexe		Né (e) le		à				
Département				Pays				
Nationalité				Tél. portable				
Adresse courriel				@				
N° SS :								

N° SS :

Adresse du centre de sécurité sociale :

Nom et coordonnées de la mutuelle (*facultatif*) :

Nom et adresse de l'assurance scolaire :

N° de contrat

En cas d'urgence, l'établissement s'efforce de prévenir la famille par les moyens les plus rapides. Afin de faciliter notre tâche merci de noter ci-dessous les N° de téléphone nous permettant de le faire.

- | | |
|--|----------------|
| 1. Téléphone du domicile : | Tel portable : |
| 2. Téléphone professionnel du père : | Poste : |
| 3. Téléphone professionnel de la mère : | Poste : |
| 4. Nom et n° de téléphone d'une personne susceptible de vous prévenir rapidement : | |

Dans les situations d'urgence, et après régulation par le SAMU centre 15, votre enfant sera orienté vers l'établissement de santé le mieux adapté. Il sera évacué soit par des transports sanitaires privés, soit par des véhicules du service départemental d'incendie et de secours soit par une équipe médicale SMUR. La famille est immédiatement avertie par nos soins pour accompagner son enfant ou le rejoindre à l'hôpital. Un élève mineur ne peut sortir de l'hôpital que s'il est accompagné de sa famille. Le transport sanitaire sera remboursé par la sécurité sociale et éventuellement la mutuelle.

Nom, adresse et n° de téléphone du médecin traitant :

Date du dernier rappel de vaccin antitétanique :

(Une copie de l'ensemble des vaccinations est à remettre avec le dossier de rentrée.)

Observations particulières non confidentielles que vous jugerez utiles de porter à la connaissance de l'établissement ou l'école (*allergies, traitements en cours, précautions particulières à prendre...*).....

.....

.....

Nom et adresse des **2 derniers établissements fréquentés** (niveau de classe et année scolaire).....

.....

La copie du carnet de vaccinations est à joindre à la fiche infirmerie. Pour tout problème de santé qui nécessite une prise en charge spécifique sur le temps scolaire, contactez très rapidement l'infirmière afin de mettre en place une prise en charge adaptée. Les documents nécessaires à cette prise en charge peuvent être transmis sous pli cacheté à l'attention de l'infirmière.

Si par ailleurs vous souhaitez transmettre des informations confidentielles, vous pouvez le faire sous enveloppe fermée à l'attention du médecin scolaire ou de l'infirmière de l'établissement.

Le Proviseur : M. De Trogoff

L'infirmière : Mme Levieux

marie-therese.levieux@ac-versailles.fr