

## FICHE INFIRMERIE

### Identité de l'étudiant

Nom : ..... Prénom : .....

Date de naissance : ..... Classe : .....

### Responsable légal (étudiant mineur)

Précisez le lien avec l'étudiant : .....

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

Code Postal : ..... Commune : .....

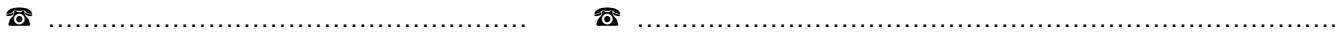
### Informations complémentaires

N° et adresse du centre de sécurité sociale : .....

N° et adresse de l'assurance scolaire : .....

#### Nom et coordonnées des personnes à contacter en cas d'urgence :

1) ..... 2) .....

 .....

**En cas d'urgence, un étudiant accidenté ou malade peut être orienté et transporté par les services de secours, d'urgence vers l'hôpital le mieux adapté. Les personnes à contacter en cas d'urgence seront averties par nos soins. Un étudiant interne ne peut sortir de l'hôpital que selon les modalités définies dans le règlement intérieur de l'établissement.**

Observations particulières que vous jugerez utile de porter à la connaissance de l'établissement (allergies, traitements en cours, précautions particulières à prendre, maladie...)

Avez-vous déjà bénéficié d'un **PAI** (Projet d'accueil Individualisé)  oui  non  
**PPS** (Projet Personnalisé-MDPH)  oui  non

NOM, adresse et n° de téléphone du médecin traitant : .....

**Cette fiche n'est pas confidentielle, si vous souhaitez faire parvenir des informations confidentielles à l'infirmière du lycée merci de le faire sous enveloppe cachetée**