
Fiche confidentielle de renseignements médicaux à destination du médecin scolaire

A renvoyer par mail à : santescolaire.nanterre@ac-versailles.fr
ou à remettre sous enveloppe cachetée à l'école à l'attention du service médical scolaire

NOM et prénom de l'enfant:
Date de Naissance :Ecole :Classe :
Adresse :
.....
Nom du représentant légal 1 :
Adresse mail :
Portable :Autre numéro :
Nom du représentant légal 2 :
Adresse mail :
Portable :Autre numéro :

Le service médical scolaire est présent à vos côtés de la maternelle au lycée. Vous pouvez nous contacter pour toute demande via le mail santescolaire.nanterre@ac-versailles.fr ou découvrir le site de notre service : <http://www.ac-versailles.fr/cid130392/service-de-sante-en-faveur-des-eleves-des-hauts-de-seine.html>

Afin de pouvoir accompagner au mieux votre enfant dans sa scolarité, merci de renseigner les éléments suivants en vous aidant de son carnet de santé:

Naissance : Prématurité: NON OUI-Si oui, terme : Poids de naissance :
Complications éventuelles :

Autres antécédents :

Allergies : -alimentaires :
-autres :

Maladies :

Traitements en cours :

Hospitalisations :

Nom du médecin traitant :

Suivis éventuels : (médecins spécialistes, orthophoniste, psychomotricien, psychologue...):

.....

Autres éléments dont vous souhaiteriez nous faire part :

.....

.....

Vous trouverez ci-joint un document d'information concernant le dossier médical scolaire informatisé, merci de nous le retourner rempli et signé.

Cordialement,

Mme Makosso, secrétaire médico-scolaire

Dr Martini, médecin éducation nationale