

# Ma Fiche sanitaire

Cette fiche à été conçue pour recueillir les renseignements médicaux qui pourront être utile pendant ton séjour.

## \* **Moi :**

Nom : ..... Prénom : .....

Genre :  GARÇON  FILLE  .....

Date de naissance : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Je suis réglée ?

NON  OUI

## \* **Renseignements médicaux**

PAI (Projet d'Accueil Individualisé)

Est-ce que tu as déjà eu les maladies suivantes :

RHUMATHISMES  VARICELLE  ANGINES  RUBEOLE  SCARLATINE  
 COQUELUCHE  OTITES  ROUGEOLE  OREILLONS

Est-ce que tu as un régime alimentaire particulier ?  Oui  Non

Explications :

Est-ce que tu suis un traitement médical ?  Oui  Non

Allergies :

ASTHME  oui  non

MÉDICAMENTEUSES  oui  non

ALIMENTAIRES  oui  non

AUTRES .....

## \* **Est-ce que tu as ou ton/tes responsables léga.l.ux ont des recommandations :**

.....  
.....  
.....  
.....