



www.saintjeanboscotreichville.org 

Collège Catholique
Saint Jean BOSCO

ANNÉE SCOLAIRE 2021 - 2022

AVENUE 16 RUE 38 TREICHVILLE
www.saintjeanboscotreichville.org

FICHE MEDICALE

A RENSEIGNER ET A DÉPOSER AU SECRÉTARIAT AU
COURS DE L'INSCRIPTION/RÉINSCRIPTION

ÉLÈVE

Nom & Prénoms :

Date de naissance :

Domicile :

TÉLÉPHONE

Père/Tuteur :

Mère/Tutrice :

Domicile : (Prière cocher la personne à joindre en cas d'urgence)

PROFESSION DES PARENTS

Père :

Mère :

Tuteur :

MÉDECIN TRAITANT : Téléphone :

Clinique de référence :

GROUPE SANGUIN RHÉSUS :

Allergies médicamenteuses :

TRAITEMENT(S) PERMANENT(S) :

1

2

3

ANTÉCÉDENTS MÉDICAUX :

Asthme Épilepsie Problèmes cardiaques Insuffisance rénale Drépanocytose

Autres maladies du sang Diabète Ulcère gastroduodéal

Autres maladies (si oui précisez laquelle) :

L'enfant a-t-il déjà subi une intervention chirurgicale (si oui laquelle) :

ACCORD POUR SOINS

Acceptez-vous que les premiers soins sous forme de médicaments par voie orale ou pansement (pas d'injections) soient donnés à votre enfant en cas d'urgence (soins médicaux délivrés par l'infirmier(ère) diplômé(e) d'état en fonction à l'infirmerie du CCSJB). OUI NON

En cas d'urgence nécessitant une hospitalisation, voulez que votre enfant soit évacué :

A la clinique la plus proche Au CHU de Treichville

Autre (à Préciser).....

NB : La prise en charge des soins médicaux dans ces structures est à la charge des parents.

DATE & VISA DU PARENT RESPONSABLE
avec la mention «Lu et Approuvé»

Ensemble, perpétuons... *La Tradition de la Réussite*

