

2026-2027

FICHE DE SANTÉ CONFIDENTIELLE

Cette fiche est confidentielle, elle est à remettre avec la photocopie du carnet de vaccination sous enveloppe cachetée ou par mail à l'adresse - legta.chateauroux@educagri.fr ; ces données seront conservées 2 ans après le départ de l'apprenant et seront traitées par le personnel de santé de l'établissement et les médecins.

Nom :

Prénom(s) :

Classe : **Date de naissance :**

ANTÉCÉDENTS MÉDICAUX ET CHIRURGICAUX

(Exemple : asthme, épilepsie, migraines, diabète, difficultés psychologiques...)

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

TRAITEMENT(S) ÉVENTUEL(S) :

.....
.....

Les traitements doivent être impérativement remis au service de l'infirmier avec un duplicata ou une photocopie de l'ordonnance.

Allergies :

L'apprenant a-t-il des allergies ?	Médicamenteuses ?	OUI	NON
	Alimentaires ?	OUI	NON
	*Autres ?	OUI	NON

*Si oui lesquelles (facultatif) ?

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

Remarques particulières que vous souhaitez porter à la connaissance du personnel de santé

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

Fait à : _____ , le :

Signature d'un représentant légal ou de l'élève majeur