

FICHE D'URGENCE A REMPLIR PAR LES PARENTS



A L'ATTENTION DES MEDECINS URGENTISTES*

DIRECTION ACADEMIQUE DE LA HAUTE GARONNE - PROTOCOLE D'URGENCE

2016-2017

Nom de l'établissement : Lycée des Métiers de l'Hôtellerie et du Tourisme d'Occitanie

Année scolaire

Nom: _____ Prénom: _____

Classe: _____ Date de naissance: __ / __ / __

Nom et adresse des parents ou du responsable légal: _____

N° et adresse du centre de sécurité sociale: _____

N° et adresse du centre de l'assurance scolaire: _____

En cas d'accident, l'établissement s'efforce de prévenir la famille par les moyens les plus rapides. Veuillez nous faciliter la tâche en nous donnant au moins un numéro de téléphone.

1. N° de téléphone du domicile: _____ N° de portable: _____
2. N° du travail du père: _____ Poste: _____
3. N° du travail de la mère: _____ Poste: _____

En cas d'urgence, un élève accidenté ou malade est orienté et transporté par les services de secours d'urgence vers l'hôpital le mieux adapté. La famille est immédiatement avertie et doit faire le nécessaire pour récupérer son enfant. Un élève mineur ne peut sortir de l'hôpital qu'accompagné par sa famille.

Date du dernier rappel de vaccin antitétanique: _____
(pour être efficace, cette vaccination nécessite un rappel tous les cinq ans)

Observations particulières que vous jugerez utiles de porter à la connaissance des médecins urgentistes (allergies, traitement en cours, précautions particulières à prendre,...)

Nom, adresse et téléphone du médecin traitant: _____

* Document non confidentiel à remplir par les familles à chaque début d'année scolaire.

Si vous souhaitez transmettre des documents confidentiels, vous pouvez le faire sous enveloppe fermée à l'intention des médecins urgentistes