FICHE SANTÉ

POUR LES ENFANTS DE 14 ANS ET MOINS

QUESTIONNAIRE À COMPLÉTER PAR UN PARENT

ENFANT : INFORMATIONS GÉNÉRALES

NOM :				PRÉNOM :		
DATE DE NAISSANCE :	J	M	A	ÂGE :	SEXE : ❍ F ❍ M	TAILLE :
☎ :				☎ EN CAS D'URGENCE :		
# D'ASSURANCE MALADIE :				DATE D'EXPIRATION :	M	A
NOM DU PARENT RESPONSABLE OU TUTEUR :						

EN CAS D'URGENCE : AUTRES PERSONNES À CONTACTER AUTRE QUE LE PARENT OU TUTEUR

NOM :		LIEN DE PARENTÉ :	
ADRESSE :			
☎ M	☎ C	☎ T	POSTE :

ENFANT : RENSEIGNEMENTS MÉDICAUX ET AUTRES :

VEUILLEZ INDIQUER TOUTE INFORMATION VOUS PARAISSANT PERTINENTE.

MON ENFANT A:	***➲ SI OUI, VEUILLEZ PRÉCISER.***		
UNE ALLERGIE :	OUI ❍	NON ❍	➲ PRÉCISEZ :
VOTRE ENFANT A-T-IL À SA DISPOSITION UNE DOSE D'ADRÉNALINE (ÉPIPEN, ANA-KIT) EN RAISON DE SES ALLERGIES? OUI ❍ NON ❍			
UN HANDICAP PHYSIQUE	OUI ❍	NON ❍	➲ PRÉCISEZ :
UNE MALADIE CONNUE	OUI ❍	NON ❍	➲ PRÉCISEZ :
UN PROBLÈME AUDITIF ou VISUEL	OUI ❍	NON ❍	➲ PRÉCISEZ :
UN PROBLÈME MOTEUR ou VERBAL	OUI ❍	NON ❍	➲ PRÉCISEZ :
UN PROBLÈME COMPORTEMENTAL	OUI ❍	NON ❍	➲ PRÉCISEZ :
PREND-T-IL DE LA MÉDICATION?	OUI ❍	NON ❍	➲ PRÉCISEZ :

PAR LA PRÉSENTE, J'AUTORISE LES PERSONNES DÉSIGNÉES PAR LE CAMP DE JOUR À DISTRIBUER À MON ENFANT LE MÉDICAMENT, TEL QUE PRESCRIT PAR LE MÉDECIN.	INITIALISEZ, SVP

MON ENFANT SAIT-IL:			
NAGER ET AT'IL BESOIN D'UN GILET?	OUI ❍	NON ❍	➲ PRÉCISEZ : ❍ TRÈS BIEN ❍ BIEN ❍ UN PEU ❍ AVEC GILET
PÉDALER ET A-T'IL UN VÉLO?	OUI ❍	NON ❍	➲ PRÉCISEZ : ❍ TRÈS BIEN ❍ BIEN ❍ UN PEU ❍ POSSÈDE SON VÉLO

MON ENFANT PEUT ARRIVER SEUL, À BICYCLETTE OU À PIED ?	OUI ❍	NON ❍

AIMERIEZ-VOUS NOUS FAIRE PART D'UN TRAIT PARTICULIER DE VOTRE ENFANT QUI NOUS PERMETTRAIT D'ACCROÎTRE LA QUALITÉ DE NOTRE INTERVENTION À SON ENDROIT?

_____

EN CAS D'URGENCE, S'IL ÉTAIT NÉCESSAIRE DE CONDUIRE L'ENFANT À L.HÔPITAL, NOUS NOUS ENGAGEONS À COMMUNIQUER AVEC LES PARENTS DANS LES PLUS BREFS DÉLAIS. DANS L'IMPOSSIBILITÉ DE LE FAIRE, LE SOUSSIGNÉ NOUS AUTORISE À FAIRE DONNER LES SOINS MÉDICAUX D'URGENCE À L'ENFANT, LORSQUE LE MÉDECIN LES PRESCRIRA COMME NÉCESSAIRES.	INITIALISEZ, SVP

SIGNATURE :	DATE :

Cette fiche santé est très importante, elle nous permet de veiller à la sécurité de votre enfant.