

FICHE MEDICALE
complémentaire et obligatoire
pour les étudiants de
BTS Bioanalyses et Contrôles

A remplir avec précision et à remettre au secrétariat des élèves.
Cette fiche est à renouveler chaque année.

NOM DE L'ETUDIANT : _____ **PRENOM :** _____

CLASSE PREVUE A LA PROCHAINE RENTREE : _____

DATE DE NAISSANCE : _____ **LIEU :** _____ **DEPARTEMENT :** _____

VACCINATIONS OBLIGATOIRES (M.E.N. Décret du 21.11.1999)

Dates des vaccinations

Dates du dernier rappel

DIPHTERIE : _____

TETANOS : _____

POLIO : _____

ALLERGIES CONNUES : _____

Engagement de la Famille:

La famille s'engage à donner toutes les informations concernant la santé de l'enfant : vaccins, maladies graves, suivi psychologique...

En cas de dissimulation ou omission, l'inscription pourra être remise en cause.

Autres informations utiles à l'infirmière : _____

**Fournir obligatoirement la photocopie
du carnet de vaccination ou une
attestation médicale.**

(Veillez à bien mettre le nom de l'enfant
sur les copies du carnet de santé)

A _____ le _____

SIGNATURE DU REPRESENTANT LEGAL,