



FICHE D'URGENCE POUR L'INFIRMERIE

BO n°1 de 6 janvier 2000 protocole national sur l'organisation des soins et des urgences

Année scolaire 2024 – 2025

** Document non confidentiel*

POST BAC

EXT

DP

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT L'ÉLÈVE

Nom – Prénom :

Né(e) le Classe / filière :

Centre de Sécurité sociale dont l'élève dépend et numéro de Sécurité Sociale :
.....

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LES REPRÉSENTANTS LÉGAUX

REPRÉSENTANT 1	REPRÉSENTANT 2
NOM :	NOM :
PRÉNOM :	PRÉNOM :
TEL PORTABLE :	TEL PORTABLE :
TEL DOMICILE :	TEL DOMICILE :
TEL PROFESSIONNEL :	TEL PROFESSIONNEL :
ADRESSE :	ADRESSE :

RENSEIGNEMENTS MÉDICAUX

MÉDECIN TRAITANT	
NOM :	TEL :
ADRESSE :	

En cas d'urgence, un élève accidenté ou malade est orienté et transporté par les services de secours d'urgence vers l'hôpital le plus adapté. La famille est immédiatement avertie par nos soins. Un élève mineur ne peut sortir de l'hôpital qu'accompagné de sa famille.

- Observations particulières que vous jugez utiles de porter à la connaissance de l'établissement (pathologie, traitement en cours, allergie diagnostiquée par un médecin, précautions particulières)

- L'élève bénéficie-t-il d'un **PAI (Projet d'Accueil Individualisé)** : OUI NON
Si oui pourquoi ?

Merci de prendre contact avec l'infirmière pour la mise en œuvre ou la reconduction du PAI.

**Si vous souhaitez transmettre des informations confidentielles, vous pouvez le faire sous enveloppe fermée à l'intention de l'infirmière de l'établissement.*

Fait à :

Date :

Signature :