

Classe : BTS



Photo

SERVICE MÉDICO-SOCIAL
FICHE D'URGENCE *
2022 - 2023

Nom : Prénom :

Date de naissance : / / Lieu de naissance :

Nationalité :

N° de téléphone portable de l'élève :

Adresse :

Mail :

N° de téléphone du domicile :

De quel lycée venez-vous ? :

Dans quelle ville : De quelle classe ? :

Père

Nom, Prénom :

Adresse (si différente) :

Mail :

N° de téléphone du travail :

N° de téléphone portable :

Mère

Nom, Prénom :

Adresse (si différente) :

Mail :

N° de téléphone du travail :

N° de téléphone portable :

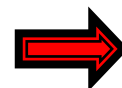
Nom et n° de téléphone d'une autre personne de confiance en cas d'urgence :

.....

.....



N° de sécurité sociale de L'ELEVE :/.....
(Attestation de Droits à l'Assurance Maladie à télécharger sur Ameli.fr)



Nom, adresse et n° de téléphone du médecin traitant :

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

Observations particulières relative à la santé de l'élève

(Antécédents médicaux, maladies, allergies, traitements en cours, précautions particulières à prendre....) :

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

En cas d'accident, l'établissement s'efforce de prévenir la famille par les moyens les plus rapides.

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.

Signature de l'étudiant :

**DOCUMENT NON CONFIDENTIEL*

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