



Coordination de la plaine communale de Gesves en partenariat avec l'asbl COALA : Olivier Geerkens

**FICHE MEDICALE INDIVIDUELLE**

**Annexe 2**

A compléter par le médecin traitant ou par les parents – 1 fiche par enfant – **Coller une vignette mutuelle**

• **Identité de l'enfant.**

Nom Prénom : .....

Date de naissance : .....

• **Personne à prévenir en cas d'urgence.**

Nom et lien avec l'enfant : .....

Contact (Tél/GSM) : .....

• **Informations médicales.**

Nom et téléphone du médecin traitant : .....

Maladies antérieures : Coqueluche – Bronchite – Rubéole – Rougeole – Oreillons – Varicelle

.....

Autres affections : Diabète – Epilepsie – Asthme – Somnambulisme – Affection cardiaque – Affection cutanée

.....

Opération(s) subie(s) + année : .....

.....

Vaccins : tétanos oui/non année :..... dernier rappel :..... (Si nécessaire, avant la plaine)

Allergies : Aux antibiotiques oui/non

A d'autres médicaments oui/non précisez : .....

A autre chose : .....

Particularités : Incontinence oui/parfois/non

Fatigue rapide/normale

Refroidissements très sensible/normal

Puberté oui/non

Groupe sanguin : .....

Médicaments à prendre (nature et posologie) – Prescription médicale indispensable pour que les animateurs puissent en assurer le suivi : .....

.....

.....

Date de la dernière « cuti » (année) :..... Résultat : négatif/positif

• **Sait-il (elle) nager ?**

--	-	+	++
----	---	---	----

• **Peut-il (elle) participer sans inconvénient aux jeux adaptés à son âge ?** oui/non

• **Autres renseignements utiles :**

.....

.....

.....

**J'autorise les responsables de la plaine de Gesves à amener mon enfant chez le médecin qui prendra les mesures nécessaires à la bonne santé de mon enfant.**

Date et signature : Fait à ....., le .....