

FICHE URGENGE-SANTÉ

Afin d'assurer la sécurité de l'élève, l'école doit être informée des problèmes de santé qui peuvent nécessiter une intervention à l'école (allergie sévère à certains aliments ou aux piqûres d'insectes, diabète ou autre).

Est-ce que l'élève présente un tel problème de santé ?

OUI Si oui, remplir le bas de cette feuille. NON

Renseignements complémentaires

(À remplir seulement si l'élève a un problème de santé qui peut nécessiter une intervention d'urgence à l'école)

L'état de santé de l'élève a-t-il changé depuis l'an passé : Oui Non

L'élève présente-t-il :

ALLERGIE SÉVÈRE :

➤ Alimentaire : Oui Non
➤ Piqûres d'insectes : Oui Non
➤ Autre : Oui Non

Si oui, précisez : _____

Médicament d'urgence : Oui
Non

Épipen : Oui Non
Autre : _____

DIABÈTE :

Oui Non

Médicament d'urgence : Oui Lequel ? : _____
Non

Traitement d'urgence, si hypoglycémie, précisez : _____

AUTRES : L'élève présente-t-il un autre problème de santé pouvant **nécessiter une intervention d'urgence à l'école ?** Oui
Non

Si oui, précisez : _____

Recommandation médicale d'urgence : Oui Non
Précisez : _____

J'autorise l'infirmière du CLSC à communiquer les informations inscrites ci-dessus, au besoin, aux membres du personnel de l'école qui pourraient avoir à intervenir en situation d'urgence auprès de l'élève.

Date: _____ / _____ / _____

Signature du parent, tuteur ou jeune de 14 ans ou plus

Année _____ Mois _____ Jour _____