

## FICHE D'URGENCE

Document non confidentiel

Doc 3

Consultable par l'ensemble des personnels, service de secours (sauf si pli confidentiel joint) et à compléter par le représentant légal

### **L'ELEVE**

NOM : ..... Prénom : ..... Classe : .....

Date de naissance : ..... Sexe : F / M.....

Adresse du domicile : .....

Vaccination antitétanique, date du dernier rappel : .....

Allergies médicamenteuses et intolérances : .....

Traitement en cours : .....

|                      | RESPONSABLE LEGAL 1 | RESPONSABLE LEGAL 2 | Pour les internes,<br>correspondant sur<br>Marseille ( <b>obligatoire</b> ) |
|----------------------|---------------------|---------------------|-----------------------------------------------------------------------------|
| Lien élève           |                     |                     |                                                                             |
| NOM                  |                     |                     |                                                                             |
| Prénom               |                     |                     |                                                                             |
| Adresse              |                     |                     |                                                                             |
| Téléphone            |                     |                     |                                                                             |
| Téléphone<br>travail |                     |                     |                                                                             |
| Email                |                     |                     |                                                                             |

### **Observations particulières que vous jugerez utile de porter à notre connaissance**

En cas d'urgence, le médecin régulateur du SAMU oriente le jeune accidenté ou malade vers l'hôpital le mieux adapté. Le transport est assuré par les services de secours d'urgence.

**Dans tous les cas, le jeune élève ne peut quitter l'hôpital qu'accompagné d'un parent ou d'un représentant légal.**

**Le responsable légal s'engage à prévenir de modifications concernant les données transmises.**

Date

Signature(s) du ou des responsables légaux