

Fiche santé 2021-2022

Comme votre fille est en résidence scolaire, le Collège doit avoir une autorisation pour lui administrer certains médicaments. Merci de répondre aux questions suivantes afin de nous aider à administrer correctement les médicaments de votre fille.

Nom de l'élève : _____
Niveau : _____ #Ass.maladie : _____

SECTION 1 : ALLERGIES

Arachides/noix Aspirine Fièvre des foins Pénicilline Piqûre d'abeille

Poissons/fruits de mer Autre (spécifiez) : _____

Si allergie : prend-elle un médicament pour se soulager?

NON OUI (intervention suggérée en cas de contact avec l'allergène)

Ma fille possède un **ÉpiPen** avec elle : NON OUI *Expiration* : _____

SECTION 2 : MÉDICAMENTS

Quels sont les **médicaments** que votre fille prend actuellement?

Vyvanse Biphentin Concerta
 Mélatonine Strattra Autre : _____

Posologie : _____ Heures d'administration : _____

Si vous désirez qu'une éducatrice lui remette sa médication, merci de lire cet encadré :

***** IMPORTANT *****

- Vous devez aviser le Collège **par écrit de tout changement** concernant la médication de votre fille.
- Vous devez remettre les médicaments **OBLIGATOIREMENT** dans un **DISPIL** pour des questions d'hygiène et de sécurité.
- Vous devez remarquer le moment où vous devrez envoyer de **nouveaux médicaments et nous informer** dès que votre fille les apportera au Collège. Si vous oubliez de le faire, une éducatrice vous contactera pour vous avertir qu'il ne reste pas assez de médicaments pour la semaine à venir.

VERSO ➔

Votre fille souffre-t-elle ou a-t-elle déjà souffert :

Asthme Commotion cérébrale Diabète Difficulté de concentration Eczéma

Insomnie Maux de tête Perte de conscience Urticaire

Autre (spécifiez) : _____

Si vous avez coché une des cases ci-haut, expliquez :

Médicament (s) pris actuellement : _____

Si votre fille prend un médicament quotidiennement, est-elle autonome ou aura-t-elle besoin qu'une éducatrice fasse le suivi avec elle ?

Menstruation : NON OUI Médicaments pendant cette période : _____

Désirez-vous nous communiquer d'autres informations que vous jugez utiles concernant la santé de votre fille? _____

Cigarette

Il est interdit de fumer en tout temps à l'intérieur et à l'extérieur de même que dans le transport scolaire. Ce règlement s'applique également lors des sorties pédagogiques, culturelles et récréatives.

Votre fille a-t-elle l'habitude de fumer? NON OUI Ou vapoter? NON OUI

Pour toutes autres questions ou commentaires, n'hésitez pas à communiquer avec Mme Diane Boulard, coordonnatrice à la résidence : rrs@moncfd.net

Signature du parent : _____ Date : _____