

SANTÉ

■ **Nom et prénom du vacancier**

- ## Renseignements médicaux

- ## ■ Examen

- ## ■ Troubles divers

- Troubles de la vue : ☐ Oui ☐ Non
- Troubles de l'ouïe : ☐ Oui ☐ Non
- Troubles comportementaux : ☐ Oui ☐ Non
- Troubles de la parole : ☐ Oui ☐ Non
- Énurésie : ☐ Oui ☐ Non
- Encoprésie : ☐ Oui ☐ Non
- Ethylisme : ☐ Oui ☐ Non
- Asthme : ☐ Oui ☐ Non

État de santé général :

- Doit-on s'attendre à des crises comitiales ? ☐ Oui ☐ Non
- Manifestation habituelle :

- Fréquence :

- Maladies et accidents (dates) :

- Interventions chirurgicales récentes :

- Précautions particulières à prendre pendant le séjour, incidents à craindre :

- Le vacancier est-il soumis à un régime alimentaire ?
Lequel ?

Les prescriptions :

- Tous les vaccins sont-ils à jour ? ☐ Oui ☐ Non
- Méningocoque C ☐ Oui ☐ Non
- Rotavirus ☐ Oui ☐ Non
- Le vacancier fume-t-il ? ☐ Oui ☐ Non

■ Traitement

- Le vacancier a-t-il un traitement médical permanent ? ☐ Oui ☐ Non
 - Ce traitement doit-il être poursuivi pendant le séjour ? ☐ Oui ☐ Non
 - Le vacancier prend-il ses médicaments seul ? ☐ Oui ☐ Non
 - Le vacancier a-t-il des soins infirmiers réguliers ? ☐ Oui ☐ Non
- Préciser le type de prise en charge (*joindre l'ordonnance*)

- Le vacancier a-t-il des soins de kinésithérapie ? ☐ Oui ☐ Non
Préciser le type de prise en charge (*joindre l'ordonnance*)

■ Matériel

- Porte-t-il un matériel spécifique ? ☐ Oui ☐ Non
- Si oui, précisez le quel

■ Contre-indications

- Allergies médicamenteuses :
- Sportives :
- Baignade :
- Divers :

• QUESTIONNAIRE COVID •

1. Le vacancier a-t-il un schéma vaccinal complet ?

☐ Oui ☐ Non (dans les deux cas, joindre l'attestation)

2. Le vacancier a-t-il une contre-indication à la vaccination ?

☐ Oui ☐ Non (si oui, joindre l'attestation)

3. Le vacancier a-t-il une contre-indication pour le port du masque ?

☐ Oui ☐ Non (si oui, joindre l'attestation)

• CERTIFICAT D'ADMISSION EN SÉJOUR DE VACANCES POUR 2022 •

Je soussigné(e), Docteur certifie exact l'ensemble des informations médicales portées au présent dossier médical, certifie que Mme ou M. peut être admis(e) pour un séjour de 1 à 4 semaines dans un centre de vacances dont le taux d'encadrement est adapté aux situations de dépendance, compte tenu que ces centres pour séjours d'été type « colonies » ne sont pas des établissements sanitaires, et autorise Mme ou M. à la baignade.

À, le

Signature et cachet du Médecin

IMPORTANT

Pour les séjours en pension complète, ne surtout pas oublier les **semainiers** pour la durée du séjour avec les **médicaments** en quantité suffisante, l'**ordonnance médicale**, la **photocopie du carnet de vaccination** et éventuellement les **prescriptions** pour le régime alimentaire.

Pour les séjours en pension complète, ne surtout pas oublier les **semainiers** pour la durée du séjour avec les **médicaments** en quantité suffisante, l'**ordonnance médicale**, la **photocopie du carnet de vaccination** et éventuellement les **prescriptions** pour le régime alimentaire.

Ces éléments seront remis ou à remettre au directeur du centre ou à son représentant soit lors du départ ou à l'arrivée au centre.

Pour tous les séjours l'attestation pour le schéma vaccinal complet et/ou attestation médicale seront remises ou à remettre au directeur du centre ou à son représentant soit :

- lors du départ ou à l'arrivée au centre pour les séjours en pension complète,
- lors de l'accueil à l'arrivée au Domaine de la Porte Neuve pour les séjours loisirs.