

Catherine Le Bonder – Infirmière  
Espace Santé- Prévention- Handicap INSA de Rennes  
Tél : 02.23.23.82.02

COLLER

1 PHOTO

**Fiche infirmerie**

**Nom :**

**Prénom :**

**Date de naissance :**

**Année d'étude :**

**Département :**

**Adresse pendant la scolarité :**

**Numéro de portable de l'étudiant :**

***En cas d'accident ou de maladie, l'établissement s'efforce de prévenir la famille par les moyens les plus rapides. Veuillez faciliter notre tâche.***

***Tel domicile :***

***Tel du travail / portable père :***

***Tel du travail / portable mère :***

En cas d'urgence vitale, il sera fait appel au service d'aide médicale d'urgence (SAMU), chargé d'évaluer la situation et de prendre les mesures adaptées.

**Renseignements concernant la santé de l'étudiant.**

**Vaccinations :** joindre obligatoirement une photocopie du carnet de vaccinations .En raison des travaux en atelier, la vaccination antitétanique doit être à jour.

**Médecine préventive universitaire :**

En application du décret n° 2008-1026 du 7/10/2008 les étudiants de 1<sup>ère</sup> année du 1<sup>er</sup> cycle sont soumis obligatoirement à un examen médical.

- Antécédents médicaux :
  
- Allergies :
  
- Traitement en cours :

Si vous êtes dispensé de sport, un certificat médical est obligatoire (merci de le fournir avec cette fiche)

*Afin de préserver la confidentialité de ces informations, vous pouvez remettre ce questionnaire sous enveloppe fermée.*