LYCEE ROCHAMBEAU

RENSEIGNEMENTS MEDICAUX 2008-2009

NOM DE L'ELEVE: _____DATE DE NAISSANCE: _____/_____/_____
Jour Mois Année

PRENOM: _____ SEXE: F _____ M _____

CLASSE EN 2008-2009: _____

PERSONNE A PREVENIR EN
L'ABSENCE DES PARENTS: _____ TEL: _____

EN CAS D'URGENCE, VOTRE ENFANT SERA TRANSPORTE AU *SUBURBAN HOSPITAL*(CAMPUS DE FOREST RD & BRADLEY BLVD) OU AU *HOLY CROSS* (CAMPUS DE CHEVY CHASE)
OU, POUR LES ENFANTS DE MILITAIRES, AU BETHESDA NAVAL; COCHEZ SI C'EST VOTRE CAS: _____

EN CAS DE LEGERE FIEVRE,L'INFIRMIERE SCOLAIRE PEUT-ELLE DONNER DU "TYLENOL" A VOTRE ENFANT?
OUI: ☐ NON: ☐

(il est rappelé qu'il n'y a pas d'infirmière sur le campus de Bradley)

L'ENFANT PREND-IL DE FAÇON REGULIERE DES MEDICAMENTS: _____ LESQUELS: _____

L'ENFANT A-T-IL DES PROBLEMES DE SANTE? ALLERGIES ☐
ASTHME ☐
AUTRES, PRECISEZ:_____

EN CAS DE MALADIE CHRONIQUE NECESSITANT TRAITEMENT MEDICAL, PRENDRE CONTACT AVEC L'INFIRMIERE DE L'ETABLISSEMENT.

NOM DU MEDECIN : _____ TEL _____

NOM DU DENTISTE : _____ TEL _____

- En cas d'absence des deux parents, prendre la précaution de remettre une décharge notariée aux personnes momentanément responsables de votre enfant. ("consent to medical treatment for minor children). Sans cette décharge, l'hôpital pourrait refuser l'admission de votre enfant, sauf cas d'urgence.
- Il est de la responsabilité des parents de souscrire à une assurance médicale et responsabilité civile. En effet, en cas d'accident, le lycée ne rembourse pas les frais médicaux ou d'hospitalisation, sauf si sa responsabilité est engagée. Pour un plan médical, si votre enfant n'est pas déjà couvert, vous pouvez demander le formulaire auprès du service des admissions.

Si des changements intervenaient, prière de prévenir le Lycée immédiatement.

DATE: _____ SIGNATURE: _____