

Protocole de soins d'urgence à destination d'un personnel non médical

A remplir par le médecin traitant, spécialiste ou allergologue

Nom de l'enfant :

Prénom :

Date de naissance :

Age :

Poids :

Descriptif du trouble de la santé/allergie :

Situations	Signes d'appel	Conduite à tenir

Noter la date, l'heure des signes et les médicaments donnés
Rester à côté de l'enfant et le rassurer

Besoins spécifiques de l'enfant (à détailler selon les besoins)

Restauration scolaire :

Les goûters :

Les activités :

Autres aménagements :

Composition de la trousse d'urgence (déposée au centre)

-
-
-
-
-

L'ordonnance détaillée pour les soins et la liste des médicaments à faire figurer dans la trousse d'urgence sont joints obligatoirement en annexe

Date :

Signature et cachet du médecin :