

FICHE DE SUIVI DES VACCINATIONS 3^{ème} Prépa métiers

**Documents à remettre au professeur principal le jour de la rentrée,
avec les photocopies des pages vaccination du carnet de santé.**

Nom de l'élève :
Prénom:
Date de naissance :

Dans le cadre de sa formation, si votre enfant souhaite réaliser un stage au sein d'un établissement de santé, au regard de l'article L.3111.4 du code de la santé publique et des exigences supplémentaires des structures, il doit être à jour des vaccinations selon le tableau suivant :

Lieu de stage	DTP	Hépatite B	Sérologie hépatite B positive	Grippe saisonnière
Centre hospitalier Brive	x	x Au moins 2 injections	x	conseillé
CMC les Cèdres	x	x Au moins 2 injections	x	
Structures de la petite enfance de l'agglomération de Brive	x	x Au moins 2 injections	x	
SSR St Jean les Cèdres	x	Vivement recommandé	Vivement recommandé	
Clinique St Germain	x	x Au moins 2 injections	x	

Dans les structures de la petite enfance, il est fortement recommandé d'être vacciné contre la coqueluche et d'avoir reçu au moins une injection de ROR.



Sans respect de ces obligations vaccinales, votre enfant ne sera pas accueilli dans ces lieux de stage.



Certificat médical de vaccination

Je soussigné Docteur

Certifie avoir examiné ce jour,

L'élève

Né(e) le.....

J'atteste que l'élève a subi les vaccinations suivantes :

DTP

Date	spécialité	lot	note

Hépatite B et sérologie

Date	spécialité	lot	note

ROR

Date	spécialité	lot	note

DATE

Signature et cachet du médecin