

**SCOLARISATION DES ELEVES HANDICAPES
DOSSIER A TRANSMETTRE A LA M.D.P.H.**

ANNEXE N°6

RENSEIGNEMENTS MEDICAUX
(fiche unique de la maternelle à la fin du 1^{er} cycle du
second degré)



TAMPON DE
L'ECOLE OU DE
L'ETABLISSEMENT

→ **Remplir tous les items susceptibles d'éclairer la situation de l'élève:**

Nom et prénoms de l'enfant :
.....
Né(e) le : .../.../... Sexe :
Nom et prénom des responsables légaux :
.....
Adresse :
Tél :

**Feuillet renseigné
par le Docteur :**
.....
Date : ... / ... / ...
Tél :

1. ANTECEDENTS

Antécédents familiaux:.....

Antécédents personnels :

2. EXAMEN SOMATIQUE

Etat général:..... Poids:

..... Taille:

Développement psychomoteur:.....

Vision:..... Acuité sans correction:OD=.....OG=.....

..... Acuité avec correction:OD=.....OG=.....

..... Vision des couleurs

Audition:.....

Appareil moteur:.....

Autres observations:.....

3. HANDICAP PRESENTE

Handicap principal:.....

Handicaps associés :

¹ N.B. important: Chaque fois que cette feuille comportera des renseignements d'ordre strictement médical ou des résultats d'examen relevant du secret professionnel, le médecin examinateur le mettra sous pli fermé confidentiel et celui-ci ne sera ouvert que par le ou les médecins siégeant à la commission.

