

Fiche individuelle d'asthme

(à remplir pour tout enfant asthmatique)

Date :

► Information sur l'enfant

Nom : Prénom(s) :

Niveau (cycle) : Professeur : Classe :

Education physique jour et horaire

► Information en cas d'urgence

Nom des Parents ou autres responsables :

mère : Tél (Travail) : Père : Tél. (Travail) :

Tél (Domicile) : Tél (Domicile) :

En cas d'urgence contacter :

1

2

3

Agents provocateurs d'asthme connus :

.....

→ Signes habituels de la crise chez l'enfant :

.....

.....

Meilleur débit de pointe-personnel : l/min.

Tous traitements Usuels de l'asthme donnés à la maison

Nom du Médicament	Dose	Horaire
.....
.....
.....
.....

→ Médicaments devant être administrés à l'école : au quotidien

Nom du médicament	Dose	Horaire
.....
.....
.....
.....

Aptitude à l'EPS (aux efforts physiques) :

→ Médicaments à prendre en cas de crise d'asthme et étapes à suivre : à l'école

1

2

3

Signature des Parents/Responsables :

Signature du Médecin traitant :