



INFIRMERIE ☎ 01 39 54 61 22 et infirmerie@sjh.fr

NOM :

Prénom :

Classe : Année : 20..../20....

PROJET D'ACCUEIL INDIVIDUALISE (PAI)
Protocole d'intervention en cas d'urgence

PROTOCOLE ALLERGIES

Allergènes ou aliments en cause :

Dans tous les cas :

- Noter l'heure de début des signes
- Prévenir les parents
 - o Téléphone de la mère.....
 - o Téléphone du père.....
- Ne pas laisser l'élève sans surveillance

SYMPTOMES	CONDUITE A TENIR	
PREMIERS SIGNES NECESSITANT UN TRAITEMENT : Rougeurs cutanées apparaissant brutalement, démangeaisons	Donner à l'élève :	
SIGNES DE GRAVITE = <ul style="list-style-type: none"> - gêne respiratoire, toux brutale, - nausées, vomissements, malaise, - œdème des paupières ou des lèvres, gonflements 	Appeler le SAMU (15) et donner à l'élève :	
Date, cachet et signature du médecin spécialiste : <input type="checkbox"/> Nécessité d'un panier repas ou <input type="checkbox"/> Restauration scolaire autorisée sans panier repas		
Signature du médecin scolaire	Signature des parents	Signature du chef d'établissement

