

# Fiche individuelle d'asthme

(à remplir pour tout enfant asthmatique)

## ► 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) : ..... Tel (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

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

1 .....

2 .....

3 .....

Signature des Parents/Responsables :

Signature du Médecin traitant :