

ANNEXE 1

Exemple de demande d'attestation de vaccination aux représentants légaux des jeunes

Madame, Monsieur,

Votre enfant devra faire, dès cette année, des stages pratiques en établissement de santé (service de stérilisation, chambres, blocs opératoires). Pour organiser ceux-ci, nous vous demandons de faire établir par votre médecin traitant un certificat médical précisant qu'il ou elle est « apte à effectuer un stage en milieu hospitalier, indemne de toutes maladies contagieuses » et une attestation médicale (selon le modèle ci-joint) concernant les vaccinations réglementaires à savoir :

- DT Polio
- BCG
- Hépatite B (concernant cette vaccination, votre médecin devra prescrire une sérologie lui permettant d'attester l'immunité de votre enfant contre l'hépatite B)

Ces vaccins sont obligatoires pour les personnels de santé ainsi que pour les élèves stagiaires. Si votre enfant n'était pas à jour de ces vaccinations, il est indispensable de les faire réaliser au plus vite (le premier stage se déroulera du..... et les délais d'immunisation (un mois après dernière injection pour l'hépatite B) voire d'obtention des vaccins peuvent être assez longs).

Merci pour votre collaboration.

Sincères salutations,

ANNEXE 2

ATTESTATION MEDICALE DE VACCINATION

Je soussigné(e) Dr _____, certifie que M/Mme

Nom : _____ Prénom : _____ Né(e) le _____

Candidat(e) au bac pro Hygiène propreté stérilisation,
est « apte à effectuer un stage en milieu hospitalier, indemne de toutes maladies contagieuses »
et a été vacciné(e) :

- Contre la diphtérie, le tétanos et la poliomyélite

Dernier rappel effectué		
Nom du vaccin	Date	N° lot

- Contre l'hépatite B après contrôle sérologique systématique (voir verso)
 - Immunisé contre l'hépatite B : OUI NON
 - Non répondeur(se) à la vaccination OUI NON

- Par le BCG

Vaccin intradermique ou Monovax ©	Date (dernier vaccin)	N° lot
IDR à la tuberculine	Date	Résultat (en mm)

Signature et cachet du médecin