



FICHE D'IDENTIFICATION DE L'ENFANT ALLERGIQUE OU AVEC INTOLÉRANCE ALIMENTAIRE

Prénom et nom de l'enfant : _____

Date de naissance (jj/mm/aaaa) : _____ Âge actuel : _____

Numéro d'assurance maladie : _____ Date d'expiration : _____

L'enfant demeure avec : Maman Papa Les deux parents Garde partagée

Asthmatique : Oui Non

Si oui, nom du médicament : _____ Date d'expiration : _____

Liste des allergies et intolérances alimentaires

- Mon enfant n'a aucune allergie connue
- Mon enfant a des allergies alimentaires connues
- Mon enfant a des intolérances alimentaires



Allergies et/ou intolérances alimentaires connues diagnostiquées par un médecin :

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____

Votre enfant a-t-il un Epipen? Oui Non Si oui, date d'expiration : _____

Veuillez fournir une photo de votre enfant ainsi que l'emballage de l'Epipen avec son étiquette de pharmacie en guise de prescription.

*Remettre une copie du rapport médical avec cette fiche.

Médical

Médecin traitant ou pédiatre : _____ Téléphone : _____

Autres remarques ou commentaires : _____

Mesure à prendre en cas de réaction allergique

1. Si l'ingestion de l'aliment allergène est suspectée, donner une _____ immédiatement.
(médicament, épinéphrine, dose, etc.)

2. Appeler les ambulanciers immédiatement.

3. Appeler : la mère _____ , le père _____
(Nom) (Nom)

Téléphone : _____ Téléphone : _____

En cas de réaction allergique, vous autorisez les membres du personnel du CPE Fleurs de Lune à administrer l'Epipen et à faire appel aux ambulanciers. Dans le cas d'un transport hospitalier, un membre de notre personnel accompagnera votre enfant jusqu'à votre arrivée.

Signature d'un parent : _____ Date : _____

Quelques signes d'une réaction allergique

Systèmes	Symptômes
Bouche	Démangeaison et enflure des lèvres, langue ou bouche, picotement dans la bouche
Gorge	Démangeaison et/ou sensation de serrement dans la gorge, enrouement et toux sèche, difficulté à avaler, changement de la voix, des pleurs
Peau	Urticaire, éruption cutanée et/ou enflure dans le visage et les extrémités
Intestin	Nausées, crampes abdominales, vomissements et/ou diarrhée
Poumon	Sensation d'étouffement, toux à répétition et/ou sifflante
Cœur	Faible pouls, faiblesse, perte de conscience

ATTENTION! Les symptômes peuvent progresser rapidement.

C'est pourquoi, il est impérieux d'agir promptement.

Il est de la responsabilité des parents de tenir cette fiche d'information à jour tout au long de la fréquentation de son enfant au CPE Fleurs de Lune.