

Fiche de synthèse médicale

- Pour élève en situation de handicap (dont ULIS)
 Pour élève porteur d'une maladie chronique

Remplie par : le médecin généraliste le médecin spécialiste le médecin scolaire

A communiquer au médecin responsable départemental ou conseiller technique du recteur selon la classe sollicitée (sous pli confidentiel).

NOM : Prénom :
Date de naissance :
Etablissement scolaire d'origine : Classe :
Etablissement demandé : Formation :

- Pathologie principale :

- Traitement, prises en charges thérapeutiques actuelles :

- Retentissement fonctionnel et/ou relationnel :
 - Mobilité :

 - Communication :

 - Autres retentissements :

 - Retentissement sur la scolarité : aménagement pédagogique, aide humaine, outil informatique...

- Dossier M.D.P.H : oui non si oui joindre la notification et le GEVA-SCO
 - Aménagement d'examens :

- Observations :

Nom du médecin :

Date et signature :

Téléphone :

