

CONDITIONS MEDICALES

Médecine du travail

Dr BERGES.P

Téléphone : 05 55 92 66 53

Email : med-travail@ch-brive.fr

Si vous souhaitez intégrer une formation Sanitaire et Sociale, prendre contact avec votre médecin dès votre inscription au concours pour faire le point sur les vaccinations obligatoires.

Vous devrez fournir :

- Un certificat médical **émanant d'un médecin agréé**, attestant : que le candidat présente les aptitudes physiques et psychologiques nécessaires à l'exercice de la profession d'Aide – Soignant.
- Ainsi que les documents et justificatifs demandés par la médecine du travail.

Dans le cadre de votre admission à l'institut de formation d'Aide-Soignant, vous êtes prié (e)s de fournir les documents suivants :

- La **Fiche Médicale** ci-jointe, remplie par un médecin.
- **La preuve de votre immunité** contre la rubéole (pour les femmes) et les oreillons (pour les hommes). Si l'immunité est négative, la vaccination est recommandée mais pas obligatoire.
- Une photocopie du **cahier de santé** (vaccinations).
- **La preuve de votre immunité contre l'hépatite B**
 - ✓ Dosage quantitatif des Anticorps Anti-Hbs
 - ✓ Recherche de l'AgHbs(Arrêté du 06.03.2007)
- **Une radiographie pulmonaire et un test tuberculinique** datant de moins de trois mois. (un seul BCG est obligatoire)
- **Une photo d'identité** (nom et prénom au dos).

Ce dossier médical complet est à remettre au secrétariat de l'IFAS lors de la pré-rentrée

Le Médecin du Travail,
Dr P.BERGES



FICHE MEDICALE

Médecine du Travail

Dr BERGES

Téléphone : 05 55 92 66 53

Email : med-travail@ch-brive.fr

NOM :

Prénom :

Né(e) le :

VACCINS OBLIGATOIRES

B.C.G. <i>(1 seul BCG obligatoire décret du 30 juin 2004)</i>	Mode de vaccination	Date
---	----------------------------	-------------

TEST TUBERCULINIQUE Par voie intra-dermique (datant de moins de 3 mois) et <u>mesuré en mm</u>	Date	Résultat
--	-------------	-----------------

DIPHTHERIE TETANOS POLIO	1^{ère} injection 2^{ème} injection 3^{ème} injection	Rappels
---	--	----------------

HEPATITE B	1^{ère} injection 2^{ème} injection 3^{ème} injection	Rappels Taux Ac HBS
-------------------	--	-------------------------------------

VACCINATIONS RECOMMANDEES

R.O.R. COQUELUCHE : REPEVAX OU BOOSTRIX	
--	--

MALADIES INFANTILES :

Varicelle : oui non

Rougeole : oui non

Coqueluche : oui non

Oreillons : oui non

Rubéole : oui non

Fait le

cachet et signature,