

Accompagnement pédagogique à domicile, à l'hôpital ou à l'école **APADHE**

Certificat médical - APADHE

certificat à retourner *par mail* ou sous pli cacheté à l'adresse suivante :

DSDEN de l'Ardèche
Service de promotion de la santé en faveur des élèves
18 place André Malraux – 07000 PRIVAS

Service Promotion de la santé en faveur des élèves

Tél : 04 75 66 93 25

ce.dsden07-sante-social@ac-grenoble.fr

Certificat médical Initial Prolongation

L'élève

Nom : Prénom :

né (e) le :

Maladie actuelle

Nature de l'affection/diagnostic de la maladie :

L'enfant vient-il d'être opéré ? Non Oui si oui préciser :

L'enfant vient-il d'être hospitalisé ? Non Oui si oui préciser :

L'enfant suit-il un traitement médicamenteux ? Non Oui si oui préciser :

Quelle est la durée estimée des soins ?

Renseigner les soins spécifiques et/ou prises en charge adaptées qui sont mis en place ?

Conditions de mise en place du dispositif APADHE

L'enfant est-il contraint à une obligation de rester à domicile ? Non Oui si oui préciser :

Nom du médecin signataire de ce certificat :

Tél : Mél :

Date : Signature et cachet :