



Médecine des Écoles

Dr Parreira – Dr Ferreira – Dr N'guessan — IDE Lauradoux Janine

↳ Santé Travail Environnement - 58 Rue Montalembert - 63000 Clermont Ferrand

☎ 04 73 75 18 45 ✉ medecinedesecoles@chu-clermontferrand.fr

FICHE DE RENSEIGNEMENTS MEDICAUX

(À nous fournir complétée et signée par votre médecin traitant)

Nom : Prénom : Date de naissance :

- **Vaccination DTP-Coqueluche**

Selon recommandations du [calendrier vaccinal 2023](#), établi par Santé publique FranceDate : Nom du Dernier rappel :

- **Vaccination hépatite B**

Minimum de 3 doses obligatoires, cf [arrêté du 02/08/2013](#).

Dose	Date	Nom vaccin	Dose	Date	Nom vaccin
1 ^{ère}	<input type="text"/>	<input type="text"/>	4 ^{ème}	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2 ^{ème}	<input type="text"/>	<input type="text"/>	5 ^{ème}	<input type="text"/>	<input type="text"/>
3 ^{ème}	<input type="text"/>	<input type="text"/>	6 ^{ème}	<input type="text"/>	<input type="text"/>

- **Preuve d'immunité à l'hépatite B**

Dosage obligatoire des anticorps anti-HBs, comme stipulé par l'[arrêté du 02/08/2013](#). Résultat à fournir lors de la visite médicale. Le départ en stage est conditionné par l'acquisition d'immunité à l'hépatite B.Date: Anticorps anti-HBs: UI/L

- **Vaccination ROR** 2 doses de vaccin trivalent ROR sont fortement recommandées

- **Vaccination COVID** complète est fortement recommandée

- **Numération Formule Sanguine (NFS)** datant de moins d'un an. Résultats à fournir lors de la visite médicale.

Fait à , le

Signature et cachet du médecin traitant

Tableau I - Algorithme de contrôle de l'immunisation contre l'hépatite B des personnes mentionnées à l'[article L.311-4](#) du CSP et dont les conditions sont fixées par l'[arrêté du 02/08/2013](#).

ATTESTATION MEDICALE		DOSAGES COMPLEMENTAIRES A FAIRE		IMMUNISATION	CAT
Anticorps antiHBs	Vaccination	Anticorps antiHBc	Antigène HBs		
> 100	Vaccination complète ou pas de preuve de vaccination ou antécédent de vaccination incomplète	Inutile	Inutile	Immunisé	RAS
Entre 10 et 100	Vaccination complète	Négatif	Inutile	Immunisé	RAS
Entre 10 et 100	Pas de preuve de vaccination Ou antécédent de vaccination incomplète	Négatif	Inutile	Non immunisé	Vaccinations à réaliser ou à compléter sans prévoir de redosage des antiHBs
Entre 10 et 100	Vaccination complète Ou pas de preuve de vaccination Ou antécédent de vaccination incomplète	Positif	Négatif	Immunisé	RAS
Entre 10 et 100	Vaccination complète Ou pas de preuve de vaccination Ou antécédent de vaccination incomplète	Positif	Positif	Infecté	Pas de vaccination Avis spécialisé
< 10	Vaccination complète	Négatif	Inutile	Non immunisé	Un rappel à faire et dosage des antiHBs 6 semaines après chaque injection supplémentaire (jusqu'à immunisation, maxi 6 injections)
< 10	Pas de preuve de vaccination Ou vaccination incomplète	Négatif	Inutile	Non immunisé	Vaccination à réaliser ou à compléter et dosage antiHBs 6 semaines après chaque injection supplémentaire (jusqu'à immunisation, maxi 6 injections)
< 10	Pas de preuve de vaccination Ou vaccination incomplète	Positif	Négatif	Immunisé ou non ?	Avis spécialisé
< 10	Vaccination complète Ou Pas de preuve de vaccination Ou vaccination incomplète	Positif	Positif	Infecté	Pas de vaccination Avis spécialisé

*Schémas de vaccination : M0, M1 et M6, ou M0, M1, M2 et M12, ou Formule accélérée : J0, J7, J21 et M12