

DOCUMENTS A FOURNIR AVANT LE STAGE PRATIQUE

- Une photo d'identité pour votre carnet de stage**

- L'attestation médicale d'immunisation et de vaccination obligatoires datée et signée par votre médecin**

Vous devez notamment être à jour des vaccins suivants :

Diphthérie-Tétanos-Polio (DTP) : 3 injections et 1 rappel datant de moins de 10 ans

Intra Dermo Réaction (IDR) : Si positive (**être datée de moins de 5 ans**)

Si négative (**1 vaccination BCG par méthode intradermique**)

Vaccination Typhim : Injection datant de moins de 3 ans

Hépatite B : 2 injections et 1 rappel. Sérologie anti HBs >100UI/L

- Une attestation d'assurance couvrant la responsabilité civile**

Il vous appartient de souscrire **un avenant** limité dans le temps auprès de la compagnie d'assurance qui gère votre contrat « multirisques habitation-responsabilité-civile » si vous en avez un ou celui de vos parents, ou auprès d'une assurance spécialisée dans ce type de contrat médical.

Vous devez être garanti(e) pour l'ensemble des risques suivants couvrant la responsabilité civile tant lors du stage et le jour de l'épreuve pratique que lors des trajets occasionnés par celui :

- **ACCIDENTS CORPORELS CAUSES AUX TIERS**
- **ACCIDENTS MATERIELS CAUSES AUX TIERS**
- **LES DOMMAGES IMMATERIELS**

Le choix du montant des garanties assurées relève de votre seule responsabilité.

Vous pouvez être assuré par votre employeur si vous êtes salarié.

Les frais d'assurance de responsabilité civile sont à votre charge, que vous soyez étudiants, jeunes diplômés, salariés ou demandeurs d'emploi.

J'attire votre attention sur le fait que vous ne pourrez être admis en stage que si vous êtes assuré dans les conditions précitées.

Date :

**Attestation médicale d'immunisation
et de vaccinations obligatoires**

Je, soussigné(e) Dr

certifie que M / Me Nom :

Prénom :

Né(e) le

Candidat(e) au certificat de capacité pour effectuer des prélèvements sanguins, a été vacciné(e) :

- **Contre la diphtérie, le tétanos et la poliomyélite :**

Dernier Rappel effectué		
Nom du vaccin	Date	N° lot

- **Contre la fièvre typhoïde** depuis moins de 3 ans (*pour les élèves, étudiants ou professionnels de santé ayant un stage ou une activité à risque de contamination dans un laboratoire de biologie médicale, i.e. lors de la manipulation d'échantillons biologiques, en particulier de selles, susceptibles de contenir des salmonelles*) :

Nom du vaccin	Date	N° lot

- **Contre l'hépatite B**, il/elle est considéré(e) comme (*raier les mentions inutiles*) :

- immunisé(e) contre l'hépatite B : oui non
- non répondeur(se) à la vaccination : oui non

- **Par le BCG** (*obligatoire aussi pour d'autres filières d'études*) :

Vaccin intradermique ou Monovax®	Date (dernier vaccin)	N° lot
IDR à la tuberculine	Date	Résultat (en mm)

Fait à

le

Signature et cachet du médecin

Nota bene : Selon le calendrier vaccinal en vigueur, il est par ailleurs recommandé d'être immunisé contre la coqueluche, la rougeole, la rubéole, la varicelle et la grippe saisonnière.