



Groupement Hospitalier  
de Territoire *Nord-Ardenne*

☐ **Centre Hospitalier de Charleville-Mézières**

45 avenue de Manchester BP 10900  
08011 Centre Hospitalier de Charleville-Mézières

☐ **Centre Hospitalier de Sedan**

2 avenue du Général Margueritte  
CS 40903  
08209 Sedan

## FICHE de MEDECINE et SANTE au TRAVAIL

Vous allez prendre vos fonctions d'Interne au Centre Hospitalier de Charleville ou de Sedan. Nous vous y souhaitons un bon accueil et nous vous demandons de bien vouloir nous indiquer les renseignements suivants :

**Nom** : ..... Nom de jeune fille : .....

**Prénom** : ..... date de naissance : .....

Adresse : .....

n° de téléphone : .....

**Vaccinations obligatoires :**

1. **Vaccination contre le B.C.G.** ( date et n° de lot)

Vaccination - 1<sup>ère</sup> injection : .....

- injection complémentaire : .....

Le vaccin doit être contrôlé par un test tuberculinique. Le contrôle doit dater de moins de 3 mois (le résultat doit préciser la taille de l'induration en mm).

date de contrôle :

résultat :

2. **Vaccination obligatoire contre la diphtérie, le tétanos et la polyomyélite** (préciser le nom du vaccin, n° du lot et date des injections)

1<sup>ère</sup> injection .....

Rappels .....

2<sup>ème</sup> injection .....

.....

3<sup>ème</sup> injection .....

.....

.....

**3. Vaccination contre l'hépatite B :**

le résultat du taux d'anticorps anti HBs et la date du dosage des anticorps doivent compléter l'attestation de vaccination

1<sup>ère</sup> injection ..... Rappels.....  
2<sup>ème</sup> injection .....  
3<sup>ème</sup> injection .....  
*Résultats du titrage d'anticorps anti HBs* : ..... date : .....

Renseignements complémentaires

- Vaccination contre la Rubéole, les Oreillons, la Rougeole

date : .....  
Rappels : .....

- ATCD de Varicelle maladie OUI  NON
- Vaccination contre l'Hépatite A OUI  NON

si oui date et n° de lot

1<sup>ère</sup> injection..... rappel.....

« Je certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements fournis ci-dessus ».

Date  
Signature