

DOSSIER MÉDICAL

*À RETOURNER COMPLET PAR COURRIER AU SECRÉTARIAT DE L'I.F.A.S.
ET /OU A REMETTRE LE JOUR DE LA PRE RENTREE*

NOM: PRÉNOM :.....

Adresse mail :@.....

CONSTITUTION DE VOTRE DOSSIER :

PIÈCES À FOURNIR

Certificat médical et vaccinal (la diphtérie, tétanos, poliomyélite, hépatite B ou tuberculose sont obligatoires. Les vaccins contre la coqueluche et le ROR sont vivement recommandés.) ci-jointe que vous devez faire remplir par un médecin agréé.

Certificat médical émanant d'un médecin agréé

Copie de la biologie : dosages des anticorps anti HbS et datant de moins d'un an.

Copie du compte rendu radiologique : radiographie pulmonaire de à la date d'entrée en formation

Copie des vaccinations /livret de santé et/ou attestation vaccins.net (pour les étudiants ayant déjà un carnet de vaccination électronique).

Copie du certificat de vaccination contre le COVID -19 (QR CODE et nombre de doses reçues)



Attention, tout candidat n'ayant pas réalisé les vaccinations obligatoires telles que présentées dans la fiche ARS ne pourra pas entrer en formation. Pour les étudiants qui ne sont pas encore vaccinés contre l'hépatite B il est recommandé de réaliser le schéma vaccinal accéléré. Ce schéma vaccinal doit être terminé avant le 1^{er} stage (fin septembre). A défaut, le candidat ne pourra pas réaliser ses stages et poursuivre ses études.