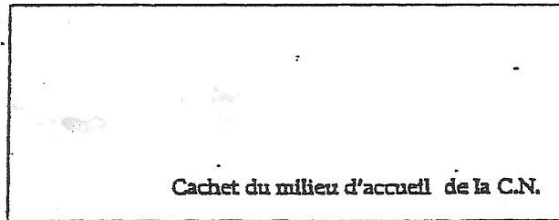


# O.N.E.



A l'attention du médecin traitant de :

.....

Cher confrère,

Votre petit(e) patient(e) va vivre en collectivité dans un milieu d'accueil surveillé par l'O.N.E.  
Afin de préserver la santé des autres enfants accueillis, nous faisons appel à votre collaboration en vous demandant de bien vouloir remettre aux parents un certificat médical reprenant les renseignements demandés ci-après.

(\*) L'enfant ne peut fréquenter la collectivité

(\*) L'enfant peut fréquenter la collectivité car sa santé ne présente aucun danger pour celle des autres enfants accueillis à partir du .....

## Preuve de vaccination (enfants gardés de moins de 7 ans)

Je soussigné, docteur en médecine, certifie que l'enfant précité est vacciné selon le schéma préconisé par l'O.N.E.

	dates				
	1	2	3	4	Rappels (si > 6 ans)
diphtérie - tétanos - coqueluche	-	-	-	-	
poliomyélite	-	-	-		
rougeole - oreillons - rubéole	-				

date :

Nom du médecin - traitant \* - .....

Date et signature :

\* biffer les mentions inutiles