CENTRE HOSPITALIER DU MANS
Service Médecine du Travail
Docteur JARNY-VALARCHE - Docteur C. MARTIN

RELEVE DES VACCINATIONS et DES ANTECEDENTS de VARICELLE et de ROUGEOLE ou photocopie du carnet de santé (vaccinations et maladies épidémiques et contagieuses)

et date de la dernière Radio Pulmonaire

(à renvoyer à la médecine du travail)

NOM : **Prénom :**
Date de naissance : **Service :**

Date(s) du BCG :

Date et résultat du dernier test tuberculinique : ……..

Date du dernier rappel Diphtérie-Tétanos-Polio : …….

Date du dernier rappel Diphtérie-Tétanos-Polio-Coqueluche : …….

Dates de toutes les injections du vaccin de l' HEPATITE B :
- -
- -
- -

Date et résultat de la sérologie des Anticorps anti-HBs : ……
Date et résultat de la sérologie des Anticorps anti-HBc : .....
Date et résultat de l'Antigène HBs : .....

Antécédents cliniques de rougeole : ☐oui ☐non
ou date et résultat de la sérologie rougeole……
ou date(s) du vaccin contre rubéole-rougeole-oreillons :……
ou date(s) du vaccin contre rubéole-rougeole :……...
ou date(s) du vaccin contre rougeole ……

Antécédents cliniques de varicelle : ☐oui ☐non
ou date et résultat de la sérologie varicelle ……
ou dates du vaccin varicelle : ……..

Date et résultat de la dernière radiographie pulmonaire : ……

Date et Signature

194 avenue Rubillard - 72037 Le Mans Cédex 9 -
Secrétariat ☎Tél. 02 43.43.28.68 (ligne directe) ou poste 33352

Mis à jour le 03/04/2014