

CETTE ATTESTATION EST A REMPLIR PAR VOTRE MEDECIN TRAITANT ET A REMETTRE AU CENTRE DE  
FORMATION au plus tard le .....

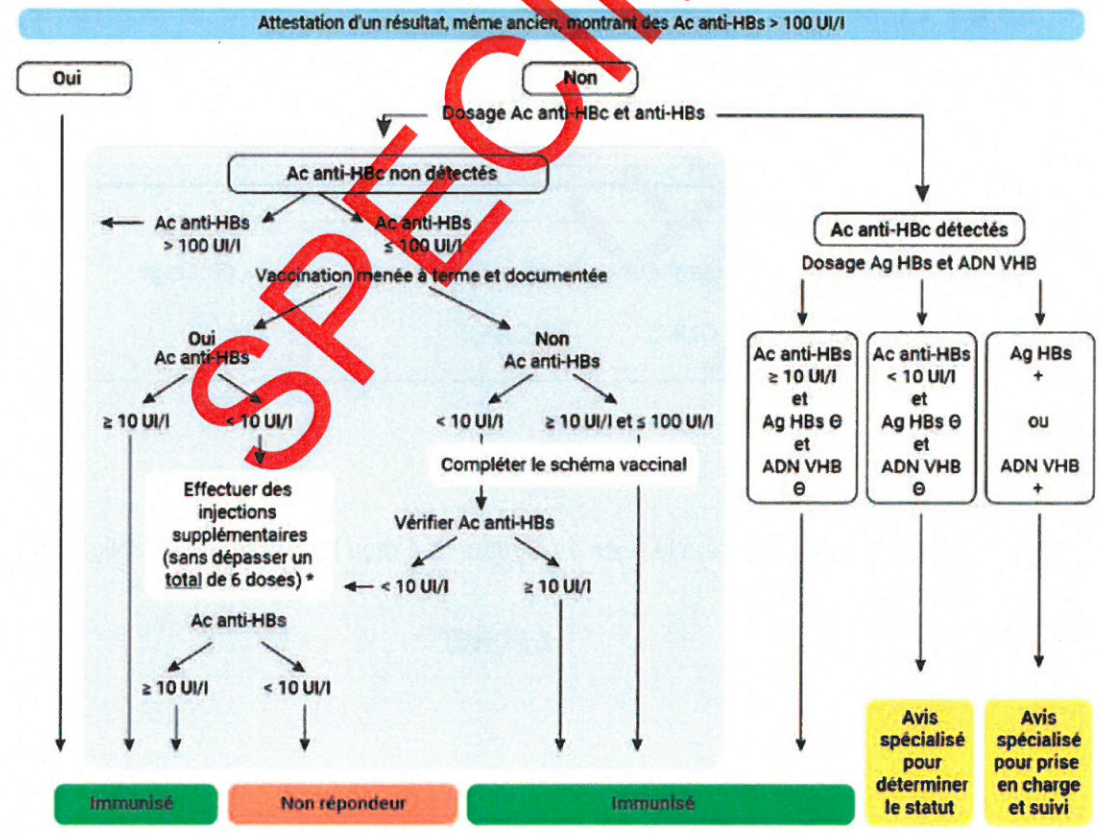
**Compléter impérativement les dates en précisant JJ/MM/AA**

**DIPHTERIE-TETANOS-POLIO-COQUELUCHE**

1 <sup>ère</sup> injection le :	.... /.... /.....	1 <sup>er</sup> Rappel:	.... /.... /.....	Age:
2 <sup>ème</sup> injection le :	.... /.... /.....	2 <sup>ème</sup> Rappel:	.... /.... /.....	Age:
3 <sup>ème</sup> injection le :	.... /.... /.....	3 <sup>ème</sup> Rappel:	.... /.... /.....	Age:
		4 <sup>ème</sup> Rappel:	.... /.... /.....	Age:
		5 <sup>ème</sup> Rappel:	.... /.... /.....	Age:

**HEPATITE B**

La vérification de l'immunisation et de l'absence d'infection par le VHB est obligatoire pour tous les étudiants et personnels de santé relevant de la vaccination obligatoire contre le VHB.



**Vaccination :** 1<sup>ère</sup> injection: .... /.... /.....  
2<sup>ème</sup> injection: .... /.... /.....  
3<sup>ème</sup> injection: .... /.... /.....

**Immunisation :**  Oui  Non

## FIEVRE TYPHOIDE - A vérifier avant une entrée en stage à risque

**Obligatoire** : pour les élèves, étudiants ou professionnels de santé ayant un stage dans un **laboratoire de biologie médicale**

**Recommandé** : pour les élèves, étudiants ou professionnels de santé ayant un stage ou une activité à risque de contamination (*i.e. lors de la manipulation d'échantillons biologiques, en particulier de selles, susceptibles de contenir des salmonelles*)

## VACCINS RECOMMANDES\*

Vaccins	Date	Non
Rougeole		
Rubéole		
Varicelle		
Grippe (annuellement)		

\*Cf. recommandations et modalités sur <https://professionnels.vaccination-info-service.fr/Recommandations-vaccinales-specifiques/Professionnels-exposes-a-des-risques-specifiques/Professionnels-de-sante>

## BCG - pour information

Le décret n°2019-149 du 27 février 2019 suspend l'obligation de vaccination contre la tuberculose des professionnels visés aux articles R.3112-1 C et R.3112.2 du code de la santé publique.

Ainsi, la vaccination par le BCG ne sera plus exigée lors de la formation ou de l'embauche de ces professionnels dès le 1<sup>er</sup> avril 2019. Toutefois, il appartiendra aux médecins du travail d'évaluer ce risque et de proposer, le cas échéant, une vaccination par le vaccin antituberculeux BCG au cas par cas aux professionnels du secteur sanitaire et social non antérieurement vaccinés, ayant un test immunologique de référence négatif et susceptibles d'être très exposés

## AUTORISATION

Au vu des conditions de vaccination, l'étudiant est autorisé à débuter son parcours de stage

OUI  NON

Je soussigné(e), Docteur .....

Certifie que Mme – Mr .....

a répondu à ses obligations vaccinales selon le texte en vigueur et a reçu les vaccinations obligatoires précédentes.

**SIGNATURE DU MEDECIN :**

**CACHET :**

Pour toute information, vous pouvez vous rendre sur le site Vaccination InfoService.fr

<https://professionnels.vaccination-info-service.fr/Recommandations-vaccinales-specifiques/Professionnels-exposes-a-des-risques-specifiques/Professionnels-de-sante>

