



VENDÉE
LE DÉPARTEMENT

CERTIFICAT MÉDICAL

délivré dans le cadre d'une demande d'agrément
ou de renouvellement d'agrément

Conformément à l'arrêté du 28 octobre 1992

L'évaluation de la santé du (de la) candidat(e) prendra en compte les habitudes de vie (tabac, alcool, médicaments psychotropes...) et les antécédents ou affections (endocriniennes, ostéo-articulaires, neurologiques, psychiatriques...) qui pourraient retentir sur la qualité et la sécurité de l'accueil des enfants confiés. À ce titre, le médecin de PMI peut être amené à joindre le médecin traitant, avec l'accord du (de la) candidat(e) et à demander des examens complémentaires.

Je soussigné(e), Docteur :
certifie avoir examiné M
domicilié(e)

- n'avoir décelé aucune affection physique ou mentale incompatible avec l'accueil de mineurs à son domicile.

- et avoir procédé :

- à la recherche des signes évocateurs de la tuberculose,

- au contrôle des vaccinations prévues au calendrier vaccinal arrêté par la Direction Générale de la Santé :

• diphtérie Tétanos Polio dernier rappel le
 mise à jour le

• diphtérie Tétanos Polio dernier rappel le
+ coqueluche à dose réduite mise à jour le
(recommandé)

• BCG **obligatoire pour les professionnels** date de la vaccination le
de la petite enfance ou constatation de la cicatrice vaccinale

• IDR à la tuberculine à compléter dernier test le
uniquement en l'absence de vaccination BCG résultat⁽¹⁾ + -

• Hépatite B vaccination le :
(recommandé) -
-
-

dernier rappel le

Fait à,
le

Cachet et signature du médecin

⁽¹⁾ Rayer la mention inutile

IMPORTANT

Le bulletin n° 3 de votre casier judiciaire ainsi que celui des majeurs vivant à votre domicile n'est plus obligatoire.

Dorénavant, c'est le service de PMI qui a l'obligation légale de demander votre bulletin n° 2 du casier judiciaire ainsi que celui de tous les majeurs vivant à votre domicile, votre conjoint y compris.

Pour que le service puisse procéder à cette demande, vous devez nous retourner le tableau ci-dessous dûment complété.

	Assistant Maternel	Conjoint	Enfant Majeur	Enfant Majeur
Nom de famille				
Prénom				
Nom d'épouse				
Sexe				
Date de naissance				
Lieu de naissance				
Département				
Arrondissement				
Pays				