

CARNET DE SANTÉ

NOM >

DATE DE NAISSANCE >

PRÉNOM(S) >

LIEU DE NAISSANCE (VILLE/PAYS) >



RÉSEAU
PÉDIATRIQUE

LA RÉFÉRENCE SANTÉ
POUR
LES **0-18 ANS**

URGENCES 911

Info santé : 811

Poison : 1-800-463-5060

RÉSUMÉ DES ÉLÉMENTS IMPORTANTS DU CARNET DE SANTÉ

(Ex. allergie aux arachides)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

COORDONNÉES IMPORTANTES

NOM(S), PRÉNOM(S) ET COORDONNÉES
DES PARENTS OU TUTEURS

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

PERSONNE À CONTACTER EN CAS D'URGENCE

Nom

Lien avec l'enfant.....

Téléphone

NOM, ADRESSE ET TÉLÉPHONE DU MÉDECIN DE FAMILLE OU PÉDIATRE

.....

.....

.....

.....

Table des matières

RÉSUMÉ DES ÉLÉMENTS IMPORTANTS DU CARNET DE SANTÉ	1
COORDONNÉES IMPORTANTES.....	1
LISTE DES DIAGNOSTICS	3
PROBLÉMATIQUES OBSERVÉE.....	3
RÉACTIONS ALLERGIQUES OBSERVÉES.....	4
RÉSUMÉ DES RÉSULTATS DE PRISES DE SANG, ANALYSES D'URINE, RADIOGRAPHIES, ETC.....	4
LISTE DES MÉDICAMENTS (À JOUR)	5
LISTE DES ANTÉCÉDENTS FAMILIAUX.....	6
PÉRIODE PÉRINATALE	6
HISTORIQUE ET PARTICULARITÉS OBSERVÉES DURANT LA GROSSESSE	6
ACCOUCHEMENT.....	6
PARTICULARITÉS DE L'EXAMEN DU BÉBÉ À LA NAISSANCE	6
SORTIE DE L'HÔPITAL.....	6
ALIMENTATION.....	7
LANGUAGE.....	7
DÉVELOPPEMENT GLOBAL	7
SUIVIS ENTRE LA NAISSANCE ET 12 MOIS	8
SUIVIS ENTRE 12 ET 24 MOIS.....	9
SUIVIS APRÈS 2 ANS.....	10
HOSPITALISATIONS et OPÉRATIONS.....	17
AUTRES INFORMATIONS	18
LE CARNET DE SANTÉ.....	19

LISTE DES MÉDICAMENTS (À JOUR)

Date

.....
.....
.....

Date

.....
.....
.....

Date

.....
.....
.....

Date

.....
.....
.....

Date

.....
.....
.....

Date

.....
.....
.....

Notes :

.....
.....
.....

LISTE DES ANTÉCÉDENTS FAMILIAUX

(Ex. : obésité, diabète, cancer, hypertension, fibrose kystique, astigmatisme, allergies, etc.)

.....

.....

.....

.....

PÉRIODE PÉRINATALE

HISTORIQUE ET PARTICULARITÉS OBSERVÉES DURANT LA GROSSESSE

(Ex.: échographies, anomalies, suivis à prévoir, liste des médicaments consommés par la mère durant la grossesse, etc.)

.....

.....

ACCOUCHEMENT

Date et heure de naissance :

Nombre de semaines de grossesse :

Particularités de l'accouchement (Ex. : césarienne, péridurale, utilisation de ventouse/forceps, etc.)

.....

.....

PARTICULARITÉS DE L'EXAMEN DU BÉBÉ À LA NAISSANCE

.....

.....

SORTIE DE L'HÔPITAL

Allaitement maternel

Supplément de Vitamine D

Préparations commerciales (Nom de la préparation :))

Allaitement mixte (Nom de la préparation :))

Particularités à la sortie de l'Hôpital (recommandations, observations, etc.)

.....

.....

.....

ALIMENTATION

Âge d'introduction des aliments complémentaires :

Premiers aliments introduits :

.....

Aliments ou groupes d'aliments refusés :

.....

Particularités dans l'alimentation :

.....

LANGUAGE

(Ex. : nombre de mots, particularités observées, etc.)

Premiers mots :

1 an

18 mois

2 ans

3 ans

4 ans

5 ans

DÉVELOPPEMENT GLOBAL

(Ex. : s'assied seul, marche à quatre pattes, se met debout, marche, etc.)

1 à 3 mois

.....

4 à 6 mois

.....

7 à 9 mois

.....

10 à 12 mois

.....

13 mois et +

.....

SUIVIS ENTRE 12 ET 24 MOIS

OBSERVATIONS ET COMMENTAIRES DES PARENTS

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

RÉSUMÉ DU SUIVI MÉDICAL OU PARAMÉDICAL

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

HOSPITALISATIONS et OPÉRATIONS

Hospitalisation et/ou opération

du..... au

COMMENTAIRES DES PARENTS

.....

.....

.....

.....

.....

Hospitalisation et/ou opération

du..... au

COMMENTAIRES DES PARENTS

.....

.....

.....

.....

.....

Hospitalisation et/ou opération

du..... au

COMMENTAIRES DES PARENTS

.....

.....

.....

.....

.....

AUTRES INFORMATIONS

Insérez ici tout complément d'information pertinent

(Ex. : courbes de croissances, copies de laboratoires, etc.)

LE CARNET DE SANTÉ

À QUOI SERT LE CARNET DE SANTÉ?

Le carnet de santé regroupe toutes les informations concernant la santé de votre enfant, depuis la naissance jusqu'à l'âge adulte. Il facilite ainsi le suivi médical de votre enfant lorsque vous vous présentez chez un professionnel de la santé (médecin, dentiste, orthophoniste, ergothérapeute, psychologue, nutritionniste ou autre).

PRÉPAREZ LES CONSULTATIONS

Le professionnel de la santé va examiner votre enfant ou évaluer une problématique particulière. Vous pouvez noter quelques informations et préparer vos questions pour la prochaine rencontre.

DEMANDEZ UN RÉSUMÉ DE CONSULTATION AU PROFESSIONNEL DE LA SANTÉ CONSULTÉ

Ceci vous permettra de suivre le développement de votre enfant et facilitera grandement l'intervention des autres professionnels de la santé.

OÙ AMENER LE CARNET DE SANTÉ?

- Chez un médecin ou pédiatre ;
- À l'hôpital ou dans un établissement de soins ;
- Chez un professionnel de la santé membre d'un ordre professionnel reconnu (dentiste, psychologue, nutritionniste, orthophoniste, ergothérapeute, chiropraticien, etc.) ;
- Lors des voyages et déplacements.

À SAVOIR

Le carnet de santé fourni par le Réseau Pédiatrix est un outil indispensable pour les parents et les professionnels de la santé. Cependant, son utilisation demeure facultative pour les professionnels de la santé consultés. Il est de la responsabilité du parent ou tuteur de se charger de son utilisation adéquate. Ainsi, chaque parent ou tuteur doit s'assurer de la confidentialité ET du suivi du carnet de santé offert par le Réseau Pédiatrix. Le Réseau Pédiatrix ne pourra être tenu responsable du contenu, de la mauvaise utilisation, de la perte ou du vol du carnet de santé.

VOUS AVEZ DES QUESTIONS, COMMENTAIRES OU SUGGESTIONS D'AMÉLIORATIONS?

Faites-nous-en part à info@rpsp.ca ou par téléphone au 418.952.1723

POUR COMMANDER UN CARNET DE SANTÉ

Rendez-vous sur www.rpsp.ca