Faculté de médecine | Université de Rennes

CHU Rennes | PFPS | iFSI

**Pôle de Formation des Professionnels de Santé**

# ATTESTATION MEDICALE D'IMMUNISATION ET DE VACCINATIONS OBLIGATOIRES

**des personnes mentionnées à l'article L3111-4 du code de la santé publique**

Je soussigné(e), Docteur ……

Atteste que : ……

Né(e) le |___|___|_____| à ……

Candidat(e) à l'entrée en formation en Institut de Formation en Soins Infirmiers

**Est immunisé(e) :**

- **Contre la DIPHTERIE, le TETANOS et la POLIOMYELITE** :

| Dernier rappel effectué | | |
|---|---|---|
| **Nom du vaccin** | **Date** | **N° lot** |
| | | |

- **Contre l'HEPATITE B,** selon les **conditions définies au verso**, il/elle est considéré(e) comme :
  *(rayer les mentions inutiles)*

| | | |
|---|---|---|
| - Immunisé(e) contre l'HEPATITE B : | **oui** | **non** |
| - Non répondeur (se) à la vaccination (après l'administration de 6 doses) : | **oui** | **non** |
| - Nécessitant un avis spécialisé | **oui** | **non** |

- **Par le BCG*** ☐ **OUI** ☐ **NON**

| Nom du vaccin intradermique ou Monovax® | Date du vaccin | N° lot |
|---|---|---|
| | | |

**Un arrêté du 27 février 2019 **a suspendu** l'obligation de vaccination par le BCG.*

| IDR à la tuberculine* | Date | Résultat (*en mm*) |
|---|---|---|
| | | |

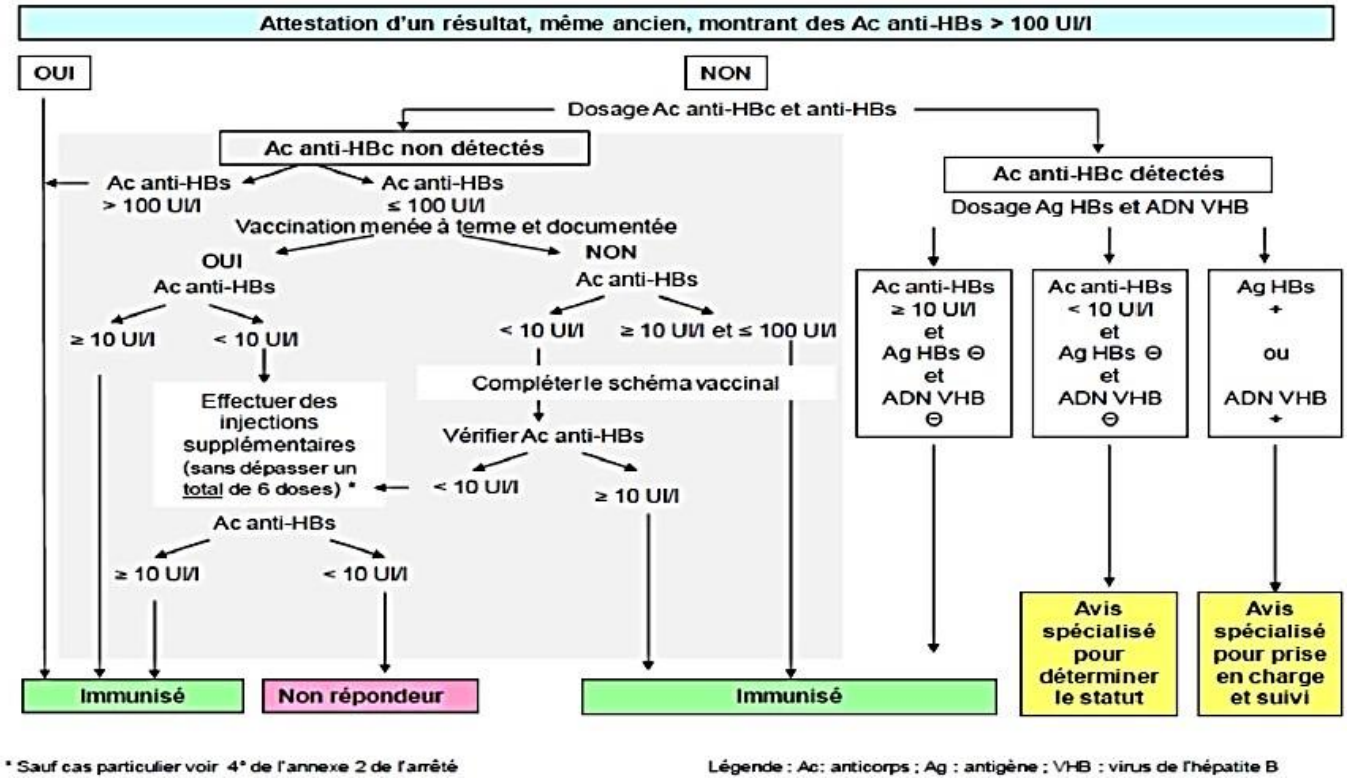
**L'IDR de référence est **obligatoire** : Arrêté du 13 juillet 2004 relatif à la pratique de la vaccination par le vaccin antituberculeux BCG et aux tests tuberculiniques.*

**CACHET ET SIGNATURE DU MEDECIN :**

Le : |____|____|_____|

**Nota bene :** *Selon le calendrier vaccinal en vigueur, pour les étudiants et professionnels de santé, il est par ailleurs recommandé d'être immunisé contre **la COVID-19, la coqueluche, la rougeole, la rubéole et les oreillons (ROR), la varicelle et la grippe saisonnière**, ainsi que contre l'hépatite A pour les personnes s'occupant d'enfants n'ayant pas atteint l'âge de la propreté (par exemple personnels des crèches, assistants maternels...) et – des structures collectives d'accueil pour personnes handicapées.*

**Algorithme pour le contrôle de l'immunisation contre l'hépatite B des personnes mentionnées àl'article L.311-4 et dont les conditions sont fixées par l'arrêté du 2 août 2013**




**Textes de référence**

- Articles L.3111-1, L.3111-4 et L.3112-1 du code de la santé publique (CSP).
- Arrêté du 15 mars 1991 fixant la liste des établissements ou organismes publics ou privés de prévention ou de soins dans lesquels le personnel exposé doit être vacciné, modifié par l'arrêté du 29mars 2005 (intégration des services d'incendie et de secours).
- Arrêté du 13 juillet 2004 relatif à la pratique de la vaccination par le vaccin antituberculeux BCG et auxtests tuberculiniques.
- Arrêté du 6 mars 2007 relatif à la liste des élèves et étudiants des professions médicales et pharmaceutiques et des autres professions de santé pris en application de l'article L.3111-4 du CSP.
- Arrêté du 21 avril 2007 relatif aux conditions de fonctionnement des instituts de formationparamédicaux (Titre III).
- Arrêté du 2 août 2013 fixant les conditions d'immunisation des personnes visées à l'article L.3111-4du CSP.
- Calendrier vaccinal en vigueur (cf.*https://vaccination-info-service.fr/*)