Inscription 2023/2024

«Numéro» /«Matricule» / «Nom» «Prénom»

Administration d'un médicament

(1 fiche par médicament)

Par la présente, je soussigné(e) M, Mme _____

parent/tuteur de mon fils, fille _____

demande les/la personne(s) éducative(s) et les/l'autorise d'administrer le médicament suivant l'ordonnance médicale du docteur_____ à mon enfant:

_____

Début du traitement (selon l'ordonnance médicale): _____

Fin du traitement (selon l'ordonnance médicale): _____

Durée du traitement à la maison relais: du _____au _____

Posologie suivant l'ordonnance médicale, datée au _____ **pendant la prise en charge de l'enfant à la maison relais**

□ avant	□ avant	□ avant
□ pendant la collation	□ pendant le repas de midi	□ pendant le goûter
□ après	□ après	□ après

Conservation du médicament: suivant l'ordonnance médicale, datée au_____

□ au frigo □ à température ambiante

Cette décharge n'est valable qu'avec certificat (ordonnance) du médecin traitant !

Le médicament est à emporter par les parents après le traitement.

Date : _____ Signature des parents : _____

Inscription 2023/2024

«Numéro» /«Matricule» / «Nom» «Prénom»

Signature du personnel: _____

Documentation de l'administration d'un médicament

(1 fiche par médicament)

Suite à la demande des parents, nous avons administré le médicament suivant :

_____

Pour mon fils, fille _____

Début du traitement : _____

de la façon suivante :

Date	Heure	Posologie (ml / gr)	Remarques et signature

Inscription 2023/2024

«Numéro» /«Matricule» / «Nom» «Prénom»

Fin du traitement : _____

Date : _____ Signature des parents : _____

Signature du personnel: _____