



Fiche • Prise de médicament

1. Identification de l'enfant

Nom	Prénom
Âge	Groupe
Maladie nécessitant la prise du médicament	Nom du médicament
<hr/> <hr/> <i>Dose prescrite</i> Indiquer l'horaire où nous devons donner le médicament pour toute la durée de la prescription en tenant compte des jours d'atelier	
du _____ (jj/mm/aaaa) au _____ (jj/mm/aaaa) <i>Durée de la prescription</i>	
<hr/> <hr/> <i>Réactions possibles</i>	
Nom du médecin de famille	Téléphone

Signature des parents

Date

Note : Veuillez remettre à l'enseignante, le médicament dans son contenant original, dans un sac Ziploc identifié au nom de l'enfant ainsi que la fiche : **Prise de médicament** complétée.