

## Fiche de traitement

Nom et prénom de l'enfant : .....

	Médicaments	Dosages	Heures				Repas			Frigo
							Avant	Pendant	Après	
1										
2										
3										
4										
Réserve :			En cas de :							

A donner :  Ce jour  Jusqu'au ..... (Date)

Maladie de l'enfant : .....

Date et signature des parents : .....

Les médicaments sont sous la responsabilité des parents, merci de les reprendre le soir.

## Fiche de traitement

Nom et prénom de l'enfant : .....

	Médicaments	Dosages	Heures				Repas			Frigo
							Avant	Pendant	Après	
1										
2										
3										
4										
Réserve :			En cas de :							

A donner :  Ce jour  Jusqu'au ..... (Date)

Maladie de l'enfant : .....

Date et signature des parents : .....

Les médicaments sont sous la responsabilité des parents, merci de les reprendre le soir.