

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 :

En cas d'administration d'un fébrifuge, nous devons avoir une copie de l'ordonnance médicale.

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 :

En cas d'administration d'un fébrifuge, nous devons avoir une copie de l'ordonnance médicale.

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