FICHE D'ADMINISTRATION DES MÉDICAMENTS

Nom de l'enfant : _____
Nom du parent : _____

À inscrire au registre : acétaminophène, insectifuge, solutions orales d'hydratation, lotion calamine et autres médicaments prescrits.

À ne pas inscrire au registre: solutions nasales salines, crème pour érythème fessier, gel lubrifiant, crème hydratante, baume à lèvres, crème solaire.

Nom du médicament	Date	Heure	Dose	Nom de la personne qui a administré	Signature

À noter que votre signature ne peut être remplacée par vos initiales et que le tableau ne peut contenir de guillemet double.

Cette fiche doit être conservée dans un dossier constitué à cette seule fin.

Cette fiche doit être remise aux parents lorsque les services ne sont plus requis. Une copie de cette fiche doit être conservée pendant les 6 années qui suivent la cessation des services.