

Fiche médicaments

Cette fiche est à remettre en mains propres ou à adresser par courriel à l'équipe éducative qui accueille votre enfant

Nom et prénom de l'enfant :

Date :

Médicament(s) posologie et durée du/des traitement/s :

Nom du pédiatre ayant prescrit le/s médicament/s :

Automédication si le traitement médicamenteux est à l'initiative des parents

Signature du représentant légal :

Visa équipe éducative :