
Fiche d'administration de médicaments

Nom de l'élève :

Nom du médicament :

Dose (quantité du médicament à administrer à la fois) :

Période durant laquelle le médicament sera administré :

De (jour/mois/année):

À (jour/mois/année):

Heure précise à laquelle le médicament doit être administré:

Symptômes/réactions reliés à la condition médicale :

Avertissement spécial/précaution à prendre :

Signature du parent/tuteur :
