



Formulaire de prise de médicament

Renseignements supplémentaires

COORDONNÉES DE L'ENFANT :

Nom : Prénom :

Date de naissance :

Sites : Coup d'Bol Para'Scol P'tit Croqu' La Citrouille

INFORMATION SUR LE MÉDICAMENT (remis par les parents):

Nom :

Type : comprimé poudre à dissoudre sirop

Posologie :

.....
.....
.....

Quantité : Durée (dates) : de à

Fréquence : prise durant le repas

Commentaire :

.....
.....
.....
.....

INFORMATION SUR LE MÉDICAMENT (s'il y en a un second) :

Nom :

Type : comprimé poudre à dissoudre sirop

Posologie :

.....
.....
.....

Quantité : Durée (dates) : de à

Fréquence : prise durant le repas

Commentaire :

.....
.....
.....
.....

Lieu et date : Signature :