Établissement de garderie éducative
Consentement et dossier relatif à l'administration de médicaments

Nom de l'enfant Prénom Nom de famille		Date de naissance
Médicament	Posologie	Comment le médicament doit être administré
Date de début	Date de fin	Heures et fréquence
Directives spéciales (p. ex. : administrer avec de la nourriture)		Directives relatives à l'entreposage (réfrigérer)
Raison de la prise du médicament		
EFFETS SECONDAIRES POSSIBLES À SURVEILLER – Les parents doivent être informés immédiatement si ces effets secondaires surviennent.		
Je consens à ce que le médicament susmentionné soit administré, conformément aux directives fournies, à l'enfant dont le nom est inscrit ci-dessus.		
Date du consentement	Signature du parent ou du tuteur	

À VÉRIFIER PAR LE PERSONNEL AVANT L'ADMINISTRATION DU MÉDICAMENT

Le formulaire de consentement relatif à l'administration de médicaments a-t-il été rempli?
L'étiquette d'ordonnance originale est-elle apposée sur le contenant de médicaments ou le médicament est-il dans le contenant original du fabricant?
Le nom complet de l'enfant est-il inscrit sur le contenant?
Le médicament sur ordonnance ou en vente libre est-il périmé?
Le nom du médicament, la dose prévue et la fréquence d'administration inscrits sur l'étiquette correspondent-ils aux directives susmentionnées?

Dossier d'administration du médicament

Date	Nom du médicament	Dose	Heure	Signature complète de la personne qui administre le médicament