

Utilisez le présent
formulaire pour inscrire
tous les médicaments
administrés



Ministère de l'Éducation et Développement de la petite enfance

Politique 704 - ANNEXE B REGISTRE DES MÉDICAMENTS

Le registre doit être rempli par le personnel scolaire désigné qui administre le médicament ou qui supervise l'élève qui prend lui-même un médicament. Y joindre les directives du parent et la demande signée. Une fois rempli, le formulaire doit être classé au dossier de l'élève.

Nom de l'élève : _____ Enseignant(e) : _____

Date de naissance : _____ Classe-foyer : _____
année / mois / jour

Directives d'entreposage et de conservation :

Inscrivez les renseignements au moment de la prise du médicament :

Date	Heure	Nom du médicament	Dose	Commentaires (s'il y a lieu)	Initiales

Notez toute réaction ou résultat inattendu lié à l'administration du médicament :