

AUTORISATION DE DISTRIBUER UN MEDICAMENT

Le personnel de l'école ne pourra distribuer de médicaments prescrits aux élèves que si le parent ou le titulaire de l'autorité parentale complète et signe le présent formulaire. Précisons que la distribution de médicament ne comporte aucune obligation pour le personnel de poser un diagnostic ou de rédiger des observations ou un rapport.

Les renseignements inscrits par le pharmacien sur l'étiquette identifiant le médicament font foi de l'autorisation des personnes autorisées à prescrire. Il importe donc de toujours remettre le contenant original identifié au nom de l'enfant. Sur cette étiquette doivent figurer le nom de l'enfant, le nom du médecin, le nom du médicament, la date de péremption, la posologie et la durée du traitement.

AUTORISATION DE DISTRIBUER UN MEDICAMENT

j'autorise un membre du personnel de l'école à distribuer le médicament suivant à mon enfant selon la posologie indiquée.

Nom de l'enfant : _____ Prénom : _____ Gr : _____

Période du : _____ au _____

Nom du médicament : _____

Posologie (dose et fréquence) : _____

Moment de l'administration (ex : au repas + heure) préciser à quel moment le donner

Voie de distribution : inhalation (pompe) _____ orale : _____ peau : _____

Le médicament doit être réfrigéré : OUI _____ NON _____

Effets indésirables importants attendus : _____

 _____

Signature du parent ou du titulaire de l'autorité parentale

Lien avec l'enfant : _____ date : _____

Téléphone : _____

Téléphone d'urgence : _____

