


BUD - Autorisation d'administration de médicaments

Données relatives à l'enfant

Nom : Prénom : Date de naissance :

Structure d'accueil :    Groupe :

Les médicaments doivent être apportés dans leurs emballages d'origine.

- Médicaments prescrits par un médecin : étiquette de la pharmacie obligatoire (nom, prénom enfant + posologie).
- Médicaments de base prescrits par les parents : indications obligatoire (nom, prénom enfant + posologie).

Nom du médicament							
Durée du traitement							
Posologie :	► Dosage						
	► Heures						
		Le matin à la maison	Visas éducateur-trice-s				Le soir à la maison
Date							
Date							
Date							
Date							
Date							
Mode d'administration (biberon, durant repas, après, etc.)							
Remarques							

Nom du médicament							
Durée du traitement							
Posologie :	► Dosage						
	► Heures						
		Le matin à la maison	Visas éducateur-trice-s				Le soir à la maison
Date							
Date							
Date							
Date							
Date							
Mode d'administration (biberon, durant repas, après, etc.)							
Remarques							

Décharge de la responsabilité de la structure d'accueil par le responsable légal de l'enfant

Par sa signature, le responsable légal de l'enfant autorise le personnel de la structure d'accueil à administrer le ou les médicaments à son enfant et le décharge de toute responsabilité. Le responsable légal atteste que les données sont correctes et complètes.

Date :

Signature :