

Fiche de traitement

Nom enfant		Maladie			
<i>Médicament</i>	<i>Date</i>	<i>Heure</i>	<i>Dosage</i>	<i>Frigo</i>	<i>Visa</i>

Date et signature manuscrite des parents :

Les médicaments sont sous la responsabilité des parents, merci de les récupérer le soir.

Fiche de traitement

Nom enfant		Maladie			
<i>Médicament</i>	<i>Date</i>	<i>Heure</i>	<i>Dosage</i>	<i>Frigo</i>	<i>Visa</i>

Date et signature manuscrite des parents :

Les médicaments sont sous la responsabilité des parents, merci de les récupérer le soir.