

Fiche de traitement

Nom/Prénom de l'enfant			Maladie		
Médicament	Date	Heure	Dosage	Frigo	Visa

Date et signature manuscrite des parents :

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

Fiche de traitement

Nom/Prénom de l'enfant			Maladie		
Médicament	Date	Heure	Dosage	Frigo	Visa

Date et signature manuscrite des parents :

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