

# Registre de médicament



Nom de la RSG : \_\_\_\_\_

Nom de l'enfant : \_\_\_\_\_

NOM DU MÉDICAMENT	DATE À LAQUELLE LE MÉDICAMENT A ÉTÉ ADMINISTRÉ	HEURE À LAQUELLE LE MÉDICAMENT A ÉTÉ ADMINISTRÉ	QUANTITÉ ADMINISTRÉ	SIGNATURE DE LA PERSONNE QUI A ADMINISTRÉ LE MÉDICAMENT

**Note :** Ce document doit être conservé dans le dossier de l'enfant



## Autorisation parentale pour l'administration de médicaments

**Art 116.1 RSGEE, « Aucun médicament ne peut être administré à un enfant reçu en service de garde sans l'autorisation écrite du parent et d'un membre du Collège des médecins du Québec. »**

**J'autorise la responsable du service de garde, \_\_\_\_\_ à administrer le médicament suivant à mon enfant selon la posologie indiquée:**

Nom de l'enfant : \_\_\_\_\_

Durée : du \_\_\_\_\_ au \_\_\_\_\_.

Nom du médicament : \_\_\_\_\_

Quantité : \_\_\_\_\_

Heure(s) : \_\_\_\_\_

Inscrire, si nécessaire, tous commentaires ou recommandations jugés utiles pour administrer le médicament :  
(voie d'administration, mode de conservation, effets désagréables prévisibles, etc....)

---

---

---

-----  
Réservé à la Responsable d'un service de garde en milieu familial.

**« En cas d'absence, j'autorise mon assistante ou ma remplaçante occasionnelle ou ma remplaçante en cas d'urgence, à administrer tel que demandé par le parent, le médicament ci-haut mentionné. »**

Nom RSG : \_\_\_\_\_

Nom du parent : \_\_\_\_\_

Signature RSG : \_\_\_\_\_

Signature du parent : \_\_\_\_\_

Date : \_\_\_\_\_

Date : \_\_\_\_\_