

Utilisez le présent  
formulaire pour inscrire  
tous les médicaments  
administrés



Ministère de l'Éducation et Développement de la petite enfance

**Politique 704 - ANNEXE B      REGISTRE DES MÉDICAMENTS**

---

Le registre doit être rempli par le personnel scolaire désigné qui administre le médicament ou qui supervise l'élève qui prend lui-même un médicament. Y joindre les directives du parent et la demande signée. Une fois rempli, le formulaire doit être classé au dossier de l'élève.

Nom de l'élève : \_\_\_\_\_ Enseignant(e) : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_ Classe-foyer : \_\_\_\_\_  
année / mois / jour

Directives d'entreposage et de conservation :

Inscrivez les renseignements au moment de la prise du médicament :

Date	Heure	Nom du médicament	Dose	Commentaires (s'il y a lieu)	Initiales

Notez toute réaction ou résultat inattendu lié à l'administration du médicament :