

## **AUTORISATION DE DISTRIBUER UN MEDICAMENT**

Il est de la plus grande importance que le personnel de l'école ne distribue de médicaments aux élèves que sur l'instruction spécifique et écrite des parents ou de ceux qui en tiennent lieu.

De même, la distribution de tels médicaments ne comporte aucune obligation pour le personnel de poser un diagnostic ou de rédiger des observations ou un rapport.

Aucun médicament ne peut être donné à un enfant sans être accompagné d'une autorisation médicale écrite. (prescription)

Les renseignements inscrits par le pharmacien sur l'étiquette identifiant le médicament font foi de l'autorisation médicale, donc toujours remettre le contenant original identifié au nom de l'enfant.

**Le contenant du médicament doit indiquer :**

- ◆ le nom de l'enfant
- ◆ le nom du médecin
- ◆ sa date d'expiration
- ◆ la posologie et la durée du traitement.

### **AUTORISATION DU PARENT**

J'autorise le personnel de l'école ou du service de garde \_\_\_\_\_  
à distribuer le médicament suivant \_\_\_\_\_ et selon la posologie  
indiquée. Mon enfant doit prendre ce médicament pour la raison suivante : \_\_\_\_\_

Semaine du : \_\_\_\_\_ au : \_\_\_\_\_ Année : \_\_\_\_\_

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

Durée du traitement : du : \_\_\_\_\_ au \_\_\_\_\_

Nom du médicament : \_\_\_\_\_

Le médicament doit-il être réfrigéré ?                      Oui                      Non

Fréquence : \_\_\_\_\_                      Heure : \_\_\_\_\_

Quantité : \_\_\_\_\_

Voie de distribution :                      Inhalation (pompe)                      Orale                      Peau

Signature du parent : \_\_\_\_\_                      No Tél. : \_\_\_\_\_

Tél. en cas d'urgence : \_\_\_\_\_                      Nom : \_\_\_\_\_                      Lien : \_\_\_\_\_

