



Fiche médicale / Autorisation parentale

Je soussigné _____ autorise au personnel éducatif de la maison relais « am Kiischtentascht » d'administrer des médicaments avec ord. méd. comme suit :

Date :		
Nom de l'enfant :		
Médicament :	Avant / Après	le repas
	Avant / Après	le repas
	Avant / Après	le repas
Dosage :	Mode d'administration :	
	Mode d'administration :	
	Mode d'administration :	
Durée du traitement : du _____ au _____		

Signature : _____

La maison relais « am Kiischtentascht » s'engage à administrer que les médicaments mentionnés sur l'ordonnance médicale.