



## AUTORISATION DE MÉDICATION POUR VOTRE ENFANT AU SEIN DE LA STRUCTURE D'ACCUEIL

### DOCUMENT À RENDRE QU'EN CAS DE MALADIE CONSIDÉRÉE COMME CHRONIQUE

Pour que la structure puisse administrer la médication il nous faut un « acte médical délégué » par le médecin de l'enfant. Une copie de l'ordonnance peut faire fois ou un mail du cabinet du médecin.

#### **Informations personnelles**

Prénom et nom de l'enfant : \_\_\_\_\_

Maladie diagnostiquée de l'enfant :  épilepsie       allergies  
 asthme       TDA  
 diabète       TDAH  
 autre : \_\_\_\_\_

#### **Médication**

Conservation du médicament :  Réfrigérateur       Température ambiante

Posologie : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

1<sup>ère</sup> Prise du médicament ou traitement avant l'arrivée à l'accueil


Le médicament ou traitement doit être administré à la structure

#### **Nom(s) et numéro(s) de téléphone de(s) la personne(s) à contacter en cas d'urgence :**

Nom : \_\_\_\_\_ ☎ : \_\_\_\_\_

Nom : \_\_\_\_\_ ☎ : \_\_\_\_\_

Remarques : \_\_\_\_\_

 La structure d'accueil décline toute responsabilité liée à l'administration de toutes substances médicamenteuses. Sans indication claire et précise des informations demandées ci-dessus, aucune médication ne sera administrée.

Date : \_\_\_\_\_ Signature du représentant légal : \_\_\_\_\_

En cas de garde partagée et d'autorité parentale conjointe, la signature des deux parents est requise.

*Ce document est établi suivant les règles médicales validées par le médecin-conseil Réza Kehtari.*