



## LISTE DES MÉDICAMENTS

---

Indiquez tous les médicaments que votre enfant prend, y compris ceux qui provoquent des effets secondaires, et qui peuvent être administrés à l'école. Veuillez imprimer des copies supplémentaires si vous avez besoin de plus d'espace.

| <b>Médicaments</b><br>Noms génériques<br>et noms<br>commerciaux | <b>Notes</b><br>Description des<br>médicaments et<br>traitement spécial | <b>Dose et fréquence</b><br>dose en mg ou ml | <b>Heure de la<br/>journée</b><br>Matin ou après-midi |
|---|---|--|---|
|   |   |  |   |
|   |   |  |   |
|   |   |  |   |
|   |   |  |   |
|   |   |  |   |
|   |   |  |   |
|   |   |  |   |
|   |   |  |   |

*Cette ressource a été élaborée par le comité de pédiatrie de l'AHTP Canada. Certaines informations ont été adaptées, avec permission, à partir de documents créés par PHA USA*