



**ADMINISTRATION DE MÉDICAMENTS PRESCRITS AU CAMP DE JOUR
FICHE DE RENSEIGNEMENTS ET AUTORISATION
ÉTÉ 2024**

Aux parents ou tuteurs,

Les parents sont les premiers responsables de la santé de leur enfant. Les soins en milieu de camp de jour demeurent donc une mesure exceptionnelle.

Le médicament doit être remis au camp de jour dans son contenant original reçu du pharmacien et accompagné de l'étiquette produite par la pharmacie. Vous devez voir au renouvellement de la prescription du médicament lorsque nécessaire. Veuillez prendre note qu'aucune distribution ou administration de médicaments prescrits ne sera effectuée sans cette autorisation dûment signée.

Par cette procédure, nous voulons que les médicaments prescrits seulement soient disponibles au camp de jour et remis à votre enfant de façon sécuritaire.

Prénom et nom de l'enfant : _____

Adresse du domicile : _____

1- Quel est le médicament à être administré? _____

2- Le médicament est-il prescrit ? : Oui (*joindre une copie de la prescription*) Non

3- Le médicament est-il prêt à être administré ? : Oui Non

Si non, préciser l'intervention requise préalablement à l'administration du médicament :

4- De quelle façon le médicament doit-il être administré ? Fournir, le cas échéant, tout document d'informations en détaillant chacune des étapes.

5- Votre enfant peut-il s'administrer lui-même le médicament : Oui Non

6- Le médicament doit-il être obligatoirement administré à l'intérieur de l'horaire du camp de jour et à quelle fréquence?

Oui Fréquence : _____

Non Préciser les motifs : _____

7- Quelles sont les conséquences de la non-administration du médicament? Joindre, le cas échéant, un écrit du médecin ou de tout professionnel de la santé : _____

8- Quels sont les délais d'intervention requis en cas de crise. Joindre, le cas échéant, un écrit du médecin ou d'un professionnel de la santé : _____

9- En cas de situation d'urgence, quelle procédure préconisez-vous?

- Avis aux parents et retour immédiat à domicile;
- Avis aux parents et prise en charge de l'enfant par les parents;
- Ambulance et avis aux parents;
- Autre-Préciser : _____

10- Autres informations utiles (ex : entreposage et conservation du médicament) :

AUTORISATION DES PARENTS

J'ai lu et compris les exigences relatives à l'administration de médicaments au camp de jour et j'accepte de m'y conformer.
J'autorise donc un membre du personnel du camp de jour à administrer le (s) médicament(s) suivant prescrit à mon enfant :

- _____
- _____
- _____

Signature de l'autorité parentale : _____ Date : _____

mère père tuteur légal