# Annexe B : FICHE D’ADMINISTRATION DE MÉDICAMENTS

*Ce formulaire doit être rempli par la personne responsable de l’administration des médicaments* ***d’ordonnance ou en vente libre****, conformément à la politique et aux procédures relatives à l’administration de médicaments du centre de garde.*

 **Nom complet de l’enfant :** Cliquer ici pour saisir du texte. **Nom du médicament :** Cliquer ici pour saisir du texte.

 **Posologie :** Cliquer ici pour saisir du texte.

| **Date**(jj/mm/aaaa)**:** | **Heure** (hh : mm) | **Dose administrée** | **Administré par**  | **Nom complet de l’employé (et [ou] du témoin, le cas échéant)** | **Signature(s)** | **Commentaires et observations (y compris les symptômes)** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Cliquer ici pour saisir du texte. | Cliquer ici pour saisir du texte. | Cliquer ici pour saisir du texte. | [ ] employé [ ] enfant | Cliquer ici pour saisir du texte. |  | Cliquer ici pour saisir du texte. |
| Cliquer ici pour saisir du texte. | Cliquer ici pour saisir du texte. | Cliquer ici pour saisir du texte. | [ ] employé [ ] enfant | Cliquer ici pour saisir du texte. |  | Cliquer ici pour saisir du texte. |
| Cliquer ici pour saisir du texte. | Cliquer ici pour saisir du texte. | Cliquer ici pour saisir du texte. | [ ] employé [ ] enfant | Cliquer ici pour saisir du texte. |  | Cliquer ici pour saisir du texte. |
| Cliquer ici pour saisir du texte. | Cliquer ici pour saisir du texte. | Cliquer ici pour saisir du texte. | [ ] employé [ ] enfant | Cliquer ici pour saisir du texte. |  | Cliquer ici pour saisir du texte. |
| Cliquer ici pour saisir du texte. | Cliquer ici pour saisir du texte. | Cliquer ici pour saisir du texte. | [ ] employé [ ] enfant | Cliquer ici pour saisir du texte. |  | Cliquer ici pour saisir du texte. |
| Cliquer ici pour saisir du texte. | Cliquer ici pour saisir du texte. | Cliquer ici pour saisir du texte. | [ ] employé [ ] enfant | Cliquer ici pour saisir du texte. |  | Cliquer ici pour saisir du texte. |
| Cliquer ici pour saisir du texte. | Cliquer ici pour saisir du texte. | Cliquer ici pour saisir du texte. | [ ] employé [ ] enfant | Cliquer ici pour saisir du texte. |  | Cliquer ici pour saisir du texte. |

**Avis de non-responsabilité** Le présent document est un modèle préparé pour aider les titulaires de permis à comprendre leurs obligations en vertu de la *Loi de 2014 sur la garde d’enfants et la petite enfance* (LGEPE) et du Règlement de l’Ontario 137/15. Il incombe au titulaire du permis de s'assurer que les renseignements figurant dans le présent document sont modifiés de façon appropriée afin de tenir compte de la situation personnelle et des besoins de chaque enfant fréquentant le centre de garde qu'il exploite.

Veuillez prendre note que le présent document ne constitue pas un conseil juridique et ne devrait pas être invoqué comme tel. Les renseignements fournis dans le présent document n’ont aucune incidence sur le pouvoir du ministère relativement à l’application de la LGEPE et de ses règlements. Le personnel du ministère continuera d’appliquer de telles lois en se fondant sur les faits qui leur seront présentés dans le cadre d’une inspection ou d’une enquête.

Il incombe au titulaire du permis de se conformer à toutes les lois applicables. Les titulaires de permis qui ont besoin d’aide pour interpréter la législation et pour la mettre en application peuvent consulter un avocat.