



Dépann'familles

Evitons les risques de surdosage ou d'oubli de médicaments !

Document à remplir à **chaque fois** qu'un médicament est donné.

Mise à jour avril 2024

NOM et Prénom de la personne qui RECOIT le médicament :

Date	Heure	Médicament	Dosage	Problème à signaler	Nom et prénom de la personne qui DONNE le médicament	Organisme/ employeur	Téléphone

Attention : en cas de problème, il est nécessaire d'en informer la famille et votre responsable de service.