

Liste des traitements pouvant être administrés lors de l'accueil de l'enfant au multi-accueil

- | | |
|----------------------------------|----------------------------------|
| ➤ Arnica gel | ➤ Diaseptyl |
| ➤ Arnica montana 9CH | ➤ Doliprane sachet 150 mg |
| ➤ Crème solaire | ➤ Doliprane sachet 200 mg |
| ➤ Coalgan | ➤ Doliprane sachet 300 mg |
| ➤ Cytélium | ➤ Doliprane suppositoires 100 mg |
| ➤ Doliprane suppositoires 150 mg | ➤ Rivadouce crème pour le change |
| ➤ Doliprane suppositoires 200 mg | ➤ Sérum physiologique |
| ➤ Eryplast | ➤ Stéri-strip |
| ➤ Micropore | ➤ Urtigel |
| ➤ Pansements | |

Remarque :

Tout autre médicament ne pourra être administré au multi-accueil qu'**EXCEPTIONNELLEMENT** et sur présentation d'une ordonnance, écrite, qualitative et quantitative, datée et signée.

Je soussigné(e),.....père, mère de l'enfant.....atteste avoir pris connaissance des différents produits pour les soins pouvant être administrés sur le temps de présence de mon enfant au multi-accueil et déclare que

- Mon enfant ne présente pas d'allergie ou d'intolérance à l'un des produits nommés
- Mon enfant présente une allergie ou une intolérance à l'un des produits nommés :
 - Nom du traitement non supporté

.....

Je soussigné(e),.....père, mère de l'enfant.....m'engage à fournir le lait infantile de mon enfant dans des dosettes individuelles en précisant le nom du lait et le dosage (en ml) en engageant ma responsabilité quant au contenu de celui-ci.

Je soussigné(e),.....père, mère de l'enfant.....atteste que mon enfant :

- A déjà introduit le lait de vache
- N'a pas encore introduit le lait de vache

Fait àle.....Signature :.....

