

Remise d'un traitement médical

Bordereau de remise et de suivi des médicaments confiés à l'ACM.

Version	Vérifié le	Prochaine revue	Champ
2.0	28/08/2026	28/02/2027	Accueil collectif de mineurs

À savoir : Ce support AnimyJob est un modèle pratique. Il ne remplace pas un formulaire officiel, une décision administrative, un avis professionnel ou les obligations propres à votre situation.

Utilisation

À adapter au fonctionnement de l'accueil et aux consignes de l'organisateur.

Mineur

Nom	Prénom
Période de présence	

Traitement

Nom du médicament	Dosage
Horaires / modalités	Durée
Ordonnance jointe	Médicament dans emballage d'origine avec notice et identité

Remise

Quantité remise	Date / heure
------------------------	---------------------

.....	
Nom et signature du responsable légal	Nom du professionnel / membre de l'équipe réceptionnaire
.....	

Restitution

Quantité restituée	Date / heure
.....	
Observations	Signatures
.....	

Points de vigilance

Ce support AnimyJob est un modèle pratique. Il ne remplace pas un formulaire officiel, une décision administrative, un avis professionnel ou les obligations propres à votre situation.

Sources de vérification

- **Légifrance - Arrêté du 20 février 2003 relatif au suivi sanitaire des mineurs**

Arrêté du 20 février 2003, art. 1 à 4

<https://www.legifrance.gouv.fr/jorf/id/JORFTEXT000000602110/>

Statut : Ce document est un modèle AnimyJob établi à partir des sources ci-dessus. Il ne constitue pas un formulaire émis, homologué ou validé par l'administration. Vérifiez toujours les règles particulières de votre accueil et les instructions de votre SDJES, collectivité, assureur, service de santé ou gestionnaire de locaux.