POSOLOGIE SUR LA SEMAINE NOM et prénom de l'enfant : _____

	Nom du médicament & posologie Nbre de comprimés ou ml…	*Mardi 14 mai*	*Mercredi 15 mai*	*Jeudi 16 mai*	*Vendredi 17 mai*	*Samedi 18 mai*	*Dimanche 19 mai*	*Lundi 20 mai*	*Mardi 21 mai*	*Mercredi 22 mai*
MATIN (Au petit déjeuner)										
MIDI (Au déjeuner)										
SOIR (Au dîner)										

Exemple

	Nom du médicament & posologie Nbre de comprimés ou vol…	*Mardi 14 mai*	*Mercredi 15 mai*	*Jeudi 16 mai*	*Vendredi 17 mai*	*Samedi 18 mai*	*Dimanche 19 mai*	*Lundi 20 mai*	*Mardi 21 mai*
MATIN (au petit déjeuner)	*Doliprane*	*1 cp*	*1 cp*	*1 cp*	*1 cp*	*1 cp*	*1 cp*	*1 cp*	*1cp*