

Autorisation pour les produits à administrer

Enfant : _____ Parent/Tuteur : _____

J'autorise le milieu de garde à administrer, conformément aux différents protocoles non-règlementés et recommandés dont j'ai reçu une copie, les produits suivants :

Produits	Nom commercial	Autorisation	Instructions relatives à son administration
Crème solaire sans PABA	Toutes marques		_____ _____
Crème de zinc	Toutes marques		_____ _____
Gouttes nasales salines	Toutes marques		_____ _____
Solution orale de réhydratation	Toutes marques		_____ _____
Solution calamine	Toutes marques		_____ _____
Baume à lèvres	Toutes marques		_____ _____
Crème hydratante	Toutes marques		_____ _____
Gel lubrifiant à usage unique	Toutes marques		_____ _____

Signature du parent : _____ Date : _____

Le présent protocole est une adaptation des protocoles ayant été approuvé initialement par un groupe de travail composé de représentantes du réseau de la santé et des services sociaux et des services de garde à l'enfance et révisé par le Comité de prévention des infections dans les services de garde à l'enfance du Québec. L'information qu'il contient correspond à l'état des connaissances sur le sujet en 2025.