



Fiche de Soins et Médicaments

Merci de compléter lisiblement le tableau ci-dessous

Médicaments	Matin		Midi		Soir		Nuit	
	Avant Repas	Après Repas	Avant Repas	Après Repas	Avant Repas	Après Repas	h	h

Soins spéciaux	Date	Moment

Remarques :
