

Atelier Passerelle

CERTIFICAT MEDICAL

Je soussigné(e), Docteur

certifie que l'enfant

né(e) le Poids:

- ° Ne présente pas de contre-indication à la vie en collectivité.
- ° Est à jour des vaccins obligatoires pour la collectivité.
- ° Prescrit, si besoin, en attendant l'arrivée des parents (ordonnance et posologie):

- En cas d'hyperthermie (dès 38,5°):
DOLIPRANE SUSPENSION BUVABLE

- En cas d'hématome ou de coup:
ARNIGEL

- En cas de plaie:
BISEPTINE ou eau+ savon

Date:

Signature + cachet du médecin.