

Nom du résident :

Médecin traitant :

Dates	Heure d'administration	Dénomination et posologie	Nom-signature de l'IDE

L'ordonnance doit être jointe à la feuille des suivis.

Nom : Fonction : Visa :	Rédacteur Amélie MAZEAUDOU, Infirmière Coordinatrice	Validation Sylvie LACOSTE, Directrice	Conformité à la gestion qualité Audrey TINNES, Chargée Qualité
--	---	--	---