



FEUILLE D'AMINISTRATION DES MÉDICAMENTS (FADM)		Département médecine	
CENTRE HOSPITALIER COMPÉTENCE QUÉBEC			
No dossier : _____		Sexe : _____	
Nom : _____		Taille : _____	
Naissance : _____		Poids : _____	
Admission : _____		Allergie (s): _____	
Médecin traitant : _____		Intolérance(s) : _____	
Diagnostic : _____			
Remarque : _____			
Valide du 2025-11-11 00 :01 au 2025-11-12 23 :59    ND : Non donné    ✓ : Adm    R : Refus    A : Absence    * : Particularité			
Médicaments	Nuit (00 :00- 07 :59) Heure(s)- Initiales	Jour (08 :00- 015 :59) Heure(s)- Initiales	Soir (16 :00- 23 :59) Heure(s)- Initiales
		8 :00 <input type="checkbox"/> _____ Veri : <input type="checkbox"/> _____	
		8 :00 <input type="checkbox"/> _____	
		<input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/> _____	
FADM Vérifiée et conforme		Signature : <i>Dominique Desrosiers</i> inf.    Date : 2025-11-11	
Signature	Int.	Signature	Int.



RG09645



Olympiades  
québécoises  
des métiers et des  
technologies

Valide du 2023-11-11 00 :01 au 2023-11-12 23 :59 ND : Non donné ✓ : Adm R : Refus A : Absence \* : Particularité

Médicaments	Nuit (00 :00- 07 :59) Heure(s)- Initiales	Jour (08 :00- 015 :59) Heure(s)- Initiales	Soir (16 :00- 23 :59) Heure(s)- Initiales

FADM Vérifiée et conforme

Signature : *Dominique Desrosiers* inf.

Date : 2023-11-11

Signature	Int.	Signature	Int.



RG09645