

UTLEVERING AV LEGEMIDDEL

dokument

10.5.3**Barnets navn:****Barnehagens navn:****Navn på legemiddel:****Oppbevares forsvarlig på følgende sted:**

DATO/ KLOKKESLETT	UTLEVERT MEDISIN (mengde og type*)	MERKNAD	SIGNATUR
------------------------------	---	----------------	-----------------

* Type betyr her om det er tablett, depottablett, inhalasjon mv.

Utleveringen vil foregå etter opplysninger gitt av foresatte på legemiddelkortet.

Dersom det oppstår komplikasjoner eller uventede hendelser ved medisineringen eller barnets helsetilstand, skal Styrer og foresatte bli varslet skriftlig. Den videre kontakten vil følges opp av Styrer.

Byfjordparken barnehage AS