HORSENS KOMMUNE

Horsens d. 17. november 2017

Skema til medicingivning i dagtilbud i Horsens Kommune (revideret november 2017)

Barnets navn og cpr:_____

Navn på medicin:_____

Hvor meget medicin gives og hvordan gives det: _____

Ved medicin som gives efter behov, ved hvilke symptomer gives medicinen:_____

Følgende personale er instrueret i medicingivningen: _____

Hvor meget medicin har vi modtaget:_____

Indlægsseddel vedlagt sæt kryds:
Medicinen ordineret til barnet: sæt kryds:

Dato	Kl.	Medicin givet: Initialer	Virkning/bivirkninger af medicinen