

## Medicinskema til Dagtilbud, SFO og skole

Dette skema **skal** udfyldes og underskrives af forældre hvis dagtilbud/SFO og skole skal varetage medicinopgaver omkring dit barn i forbindelse med uddelegering af medicinbehandling til dagtilbud, SFO og skole skal du huske.

- På alle medicinbeholdere/doseringsæsker/glas mm. **Skal** der være anført navn og cpr.nr.
- Flydende medicin og PN-medicin (medicin der gives efter behov) **skal** være i original emballage.
- Der **skal** medfølge engangssprøjter til hver medicingivning.
- Dette skema **skal** altid følge med den medicin, der afleveres i institutionen. Ved ændringer skal der udfyldes et nyt skema.
- Alle registreringer **skal** skrives tydeligt i dette skema, så det er læsbart, for at forebygge fejltolkninger.
- Alle felter i medicinskemaet skal være udfyldt.
- Institutionen skal have kopi af indlægsseddel for hvert præparat.

Barnets navn		Cpr.nr.	
Lægens		Lægen tlf. nr.	

<b>Medicin for perioden</b> Anfør antal dage fra / og til dato Angiv her ordination og årsag til alle præparater samt eventuel opmærksomhed på bivirkninger	
---	--

Fast medicin Medicin/ præparat- Styrke indikation	Morgen	Middag	Eftermiddag

PN medicin (efter behov) Medicin/præparat-Styrke og indikation	Anvendelse (Husk antal)

Forældreunderskrift		Dato	
---------------------	--	------	--

Modtaget /Tjekket af		Dato	
----------------------	--	------	--

