

Lapsen lääkehoito - seurantalomake lääkkeen annosta

Lapsen nimi:

Lapsen toimipaikka:

Lapsen ryhmä:

Lääkkeen nimi	Lääkkeen määrä	Jäljellä olevien lääkkeiden määrä tarvittaessa*	Pvm. ja klo	Lääkkeen antaja	Huomiot

*seurataan tarvittaessa viikoittain (jatkuva lääkitys)