**** Bilaga 3

Folkhälsan Syd Ab

**MEDICINBLANKETT (Gäller när medicin skall ges vid behov)**

Barnets namn:

Barnets personbetäckning:

Varför skall medicinen ges (barnet har..):

Medicinens namn:

Var förvaras medicinen:

När ges medicinen:

-vid vilka symtom (Föräldrarnas fribeskrivning):

Hur ges medicinen:

Vad gör man ifall medicinen inte hjälper samt efter att man gett medicinen (ges den endast en gång, kan medicineringen upprepas):

Uppföljning:

Hur meddelas föräldrarna samt föräldrarnas tfn nummer:

Föräldrarna har delgett denna information till eftis och daghems personal och intygar att uppgifterna är korrekta samt meddelar omedelbart om förändringar.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ort och datum Vårdnadshavarnas underskrift