

SKJEMA 3 – INSTRUKS FOR AKUTTMEDISINERING AV BARN I BARNEHAGE, SKOLE OG SKOLEFRITIDSORDNING

Barnets navn: Fødselsdato:

Type anfall/akutt situasjon:

Beskrivelse av anfall:

.....

I hvilke situasjoner skal behandling gis:

.....

Hva skal gis og hvordan:

Legemiddel:	Styrke:	Legemiddelform:	Enkeltdose:	Tidsintervall:	Total dose per anfall:

Eventuelt andre tiltak:

Når kontaktes foresatte:

Når kontaktes lege:

Når ringes 113:

Legens navn: Dato:

Adresse: Telefon:

Vis utskrift av resept eller original emballasje merket med barnet navn og bruksanvisning fra apoteket.

Foresattes underskrift: Dato:

Adresse: Telefon: