

Tilhører:	Prosess:	Utarbeidet av:	Godkjenner:
Barnehager; Skoler	Medisin håndtering i skoler/barnehager	[Utarbeidet av]	[Godkjenner]
Dokumenttype:	Behandlet i:	Risiko:	Revideres innen:
Skjema	[Behandlet i] Susanne Langøy Dolvik	Ikke vurdert Susanne Langøy Dolvik	[Revideres innen]

Instruks for akuttmedisinering

SKRIV TYDELIG - BRUK BLOKKBOKSTAVER

Skal leveres til barnets barnehage/skole/SFO

Instruks ved _____ (type anfall)

Barnets navn: _____ fødselsdato: _____

Beskrivelse av anfall:

I hvilke situasjoner skal behandling gis:

Beskrivelse av hva skal gis og hvordan:

(Få med; Medisin navn –styrke- form / Mengde / tidsintervall / Maks total dose pr dag)

Når kontaktes foreldrene:

Når kontaktes lege:

Dato: _____ Primærlege: _____ Tlf.: _____

Tilhører:	Prosess:	Utarbeidet av:	Godkjenner:
Barnehager; Skoler	Medisinhåndtering i skoler/barnehager	[Utarbeidet av]	[Godkjenner]
Dokumenttype:	Behandlet i:	Risiko:	Revideres innen:
Skjema	[Behandlet i] Susanne Langøy Dolvik	Ikke vurdertSusanne Langøy Dolvik	[Revideres innen]

Underskrift: _____