

Barnets fulde navn:	Cpr.nr.:
Forældres underskrift:	Dato:

Medicin/Produkt	Styrke	kl. stk.	kl. stk.	kl. stk.	kl. stk.	kl. stk.	kl. stk.	Indikation/årsag	Indholdsstof
	mg/ml								
	mg/ml								
	mg/ml								
	mg/ml								
	mg/ml								
	mg/ml								
	mg/ml								
	mg/ml								

PN-medicin: Dosis: Hvor mange gange må der gives i døgnet: Hvor ofte:	PN-medicin: Dosis: Hvor mange gange må der gives i døgnet: Hvor ofte:
--	--

Bemærkninger: SKEMAET SKAL FØLGE MEDICINEN

Personalet må kun udlevere den medicin/håndkøbsmedicin, som er skrevet på medicinskemaet.

Foruden den daglige medicin, skal PN medicin registreres. PN medicin er f.eks. pamol, vitaminer, afføringsmiddel, øjendråber, salve, antihistaminer, stesolid m.m.

Det skal fremgå, hvor mange gange p.n. medicin må gives i døgnet og hvilken dosis; (mg/g).