

Alle 18-vuotiaan osallistujan lääkehoitosuunnitelma

Ylöjärven seurakunta

Osallistujan nimi
Huoltajien nimet ja puhelinnumerot
Sairaus/yliherkkyys/allergia/muu syy lääkehoidolle <i>Kuvaus sairauden/kohtauksen oireista</i>
Lääkehoidon toteuttaminen <i>Lääkkeen nimi ja vahvuus, lääkkeen säilyttäminen, miten ja milloin lääke pitää ottaa? Vaatiiko lääkehoito valvontaa?</i>
Milloin otetaan yhteyttä huoltajaan tai soitetaan 112?
Allekirjoitukset <i>Aika ja paikka</i>
Lääkehoidon perehdyttäjä (huoltaja) <i>Allekirjoitus ja nimen selvennys</i>
Lääkehoitoon perehdytetty (seurakunnan työntekijä) <i>Allekirjoitus ja nimen selvennys</i>