LAPSEN/OPPILAAN LYHYTAIKAINEN KUURILUONTOINEN LÄÄKEHOITOSOPIMUS

Tätä sopimuspohjaa käytetään tilanteessa kun lapsella on kuuriluontoinen infektiolääkitys, jonka lääkäri on määrännyt annettavaksi varhaiskasvatus-/koulu-/iltapäivähoidon aikana. Säilytys viisi vuotta.

Lapsen/oppilaan nimi ja sotu: _____

Lapsen/Oppilaan kuuriluonteinen lääkehoito:

Lääkkeen nimi: _____

Sairaus, johon lääkettä käytetään _____

Annosteluohje _____

Lääkkeen säilyttäminen: _____

Muuta huomioitavaa: _____

Lääkehoitosopimus on voimassa _____ asti

Lapsen/oppilaan lyhytaikaista kuuriluontoista lääkehoitoa toteuttavat seuraavat henkilöt:

_____	_____
nimi, ammattinimike	allekirjoitus
_____	_____
nimi, ammattinimike	allekirjoitus
_____	_____
nimi, ammattinimike	allekirjoitus
_____	_____
nimi, ammattinimike	allekirjoitus
_____	_____
nimi, ammattinimike	allekirjoitus

☐ Lääkehoidon toteuttaja(t) on osallistunut työnantajan järjestämään koulutukseen.

Lapsen huoltajan allekirjoitus

_____ / _____ - _____ _____ p. _____

Päiväys huoltajan allekirjoitus, nimen selvennys

Päiväkodin johtajan/rehtorin allekirjoitus:

__ / __ _____ _____ p. _____

Päiväys allekirjoitus

Palvelun ja/tai yksikön nimi

4.9.2022

LAPSEN/OPPILAAN LÄÄKEHOIDON TOTEUTTAMINEN

Tähän kirjataan kaikki huoltajan kanssa sovittu lapselle toteutettu lääkehoito

Lapsen nimi :_____ Syntymäaika:_____

Lääkkeen nimi	Lääkkeen määrä	klo	pvm	Lääkkeen antaja	Huomioita