

土庫鎮立幼兒園服藥委託書

服藥日期： 年 月 日

姓名： 班別： 藥粉(紅、青、白)包

服藥： 早上/時間 藥水 CC 藥粉(紅、青、白)包

中午/時間 藥水 CC 藥粉(紅、青、白)包

無： 異常

備註： 服藥後 30 分鐘反應：

家長簽名： 托藥須知：

1. 為確保幼兒用藥安全，若需老師老為藥，請詳填寫『服藥委託書』

2. 成藥及未經醫院或開業醫師所開之處方，不在托藥之範圍。

3. 教保員及教師協助家長委託幼兒用藥，不負任何醫療或藥物副作用之責任。

土庫鎮立幼兒園服藥委託書

服藥日期： 年 月 日

姓名： 班別： 藥粉(紅、青、白)包

服藥： 早上/時間 藥水 CC 藥粉(紅、青、白)包

中午/時間 藥水 CC 藥粉(紅、青、白)包

無： 異常

備註： 服藥後 30 分鐘反應：

家長簽名： 托藥須知：

1. 為確保幼兒用藥安全，若需老師老為藥，請詳填寫『服藥委託書』

2. 成藥及未經醫院或開業醫師所開之處方，不在托藥之範圍。

3. 教保員及教師協助家長委託幼兒用藥，不負任何醫療或藥物副作用之責任。

土庫鎮立幼兒園服藥委託書

服藥日期： 年 月 日

姓名： 班別： 藥粉(紅、青、白)包

服藥： 早上/時間 藥水 CC 藥粉(紅、青、白)包

中午/時間 藥水 CC 藥粉(紅、青、白)包

無： 異常

備註： 服藥後 30 分鐘反應：

家長簽名： 托藥須知：

1. 為確保幼兒用藥安全，若需老師老為藥，請詳填寫『服藥委託書』

2. 成藥及未經醫院或開業醫師所開之處方，不在托藥之範圍。

3. 教保員及教師協助家長委託幼兒用藥，不負任何醫療或藥物副作用之責任。

土庫鎮立幼兒園服藥委託書

服藥日期： 年 月 日

姓名： 班別： 藥粉(紅、青、白)包

服藥： 早上/時間 藥水 CC 藥粉(紅、青、白)包

中午/時間 藥水 CC 藥粉(紅、青、白)包

無： 異常

備註： 服藥後 30 分鐘反應：

家長簽名： 托藥須知：

1. 為確保幼兒用藥安全，若需老師老為藥，請詳填寫『服藥委託書』

2. 成藥及未經醫院或開業醫師所開之處方，不在托藥之範圍。

3. 教保員及教師協助家長委託幼兒用藥，不負任何醫療或藥物副作用之責任。

土庫鎮立幼兒園服藥委託書

服藥日期： 年 月 日

姓名： 班別： 藥粉(紅、青、白)包

服藥： 早上/時間 藥水 CC 藥粉(紅、青、白)包

中午/時間 藥水 CC 藥粉(紅、青、白)包

無： 異常

備註： 服藥後 30 分鐘反應：

家長簽名： 托藥須知：

1. 為確保幼兒用藥安全，若需老師老為藥，請詳填寫『服藥委託書』

2. 成藥及未經醫院或開業醫師所開之處方，不在托藥之範圍。

3. 教保員及教師協助家長委託幼兒用藥，不負任何醫療或藥物副作用之責任。

土庫鎮立幼兒園服藥委託書

服藥日期： 年 月 日

姓名： 班別： 藥粉(紅、青、白)包

服藥： 早上/時間 藥水 CC 藥粉(紅、青、白)包

中午/時間 藥水 CC 藥粉(紅、青、白)包

無： 異常

備註： 服藥後 30 分鐘反應：

家長簽名： 托藥須知：

1. 為確保幼兒用藥安全，若需老師老為藥，請詳填寫『服藥委託書』

2. 成藥及未經醫院或開業醫師所開之處方，不在托藥之範圍。

3. 教保員及教師協助家長委託幼兒用藥，不負任何醫療或藥物副作用之責任。