

Kunnan oma logo
(poista tekstiruutu)

SOPIMUS/SUUNNITELMA ANNETTAVASTA LÄÄKEHOIDOSTA

Lapsi	Lapsen nimi		Henkilötunnus
	Huoltaja (nimi, puhelinnumero)		
	Huoltaja (nimi, puhelinnumero)		
Päiväkoti/Esikoulu /Koulu	Yksikkö	Osasto	
	Toiminnasta vastaava esihenkilö (esim..Palveluesimies, Rehtori)		
	Henkilökunta, joka osallistuu lääkehoidon toteuttamiseen		

Lääkityksen syy (sairaus, diagnoosi)	
Lääkkeen nimi	
Annostelu ja antotapa*	
Mahdolliset muut lääkehoidon toteuttamiseen liittyvät toimenpiteet (esim. verensokerin mittaaminen)	
Lääkehoidon seuranta ja muut terveyden huollon antamat ohjeet (esim. milloin yhteys terveydenhuoltoon)	
Missä lääkettä säilytetään	
Menettelytapa poikkeustilanteissa, retkillä	
Toiminta lääkityspoikkeaman sattuessa:	
Toiminta hätätilanteessa:	
Muuta huomioitavaa	
Tilanteet, joissa huoltajiin otetaan aina yhteyttä	
Terveydenhoitajan tai lasta hoitavan tahon nimi ja puhelinnumero	

Kunnan oma logo
(poista tekstiruutu)

SOPIMUS/SUUNNITELMA ANNETTAVASTA LÄÄKEHOIDOSTA

Seuraavilla henkilöillä on lupa antaa lapselle, jota sopimus koskee, sopimukseen kirjattuja lääkevalmisteita. Henkilöllä on oltava voimassa oleva lääkärin allekirjoittama antoreittikohtainen lupa ja lisäksi hänelle on annettu lapsi ja lääkekohtainen perehdytys.

Lääkkeen annosta vastaava:	
Varahenkilö(t)	
Sopimuspäivämäärä	

ALLEKIRJOITUS JA NIMENSELVENNYS

Huoltaja

Huoltaja

Toiminnasta vastaava esihenkilö
(esim..Palveluesimies, Rehtori)

Tiimivastaava (esim. varhaiskasvatuksen
opettaja, opettaja)

Lääkkeen annosta vastaava, nimenselvennös

Varahenkilö, nimenselvennös

Varahenkilö, nimenselvennös

Varahenkilö, nimenselvennös

Suunnitelma tarkistetaan	
--------------------------	--

* Annostelu lääkereseptin mukaan.