

高雄市鹽埕區鹽埕國小附設幼兒園 託藥單

合格醫師處方箋。就醫日期：

★請家長注意:依醫師開立醫囑內日數用藥為原則(超過日數,恕不餵藥)當日藥量請填寫完整

幼兒姓名		班 別	幼一班
用藥日期	_____年_____月_____日		
用藥原因	<input type="checkbox"/> 感冒 <input type="checkbox"/> 發燒 <input type="checkbox"/> 過敏 <input type="checkbox"/> 其它：		
用藥方式	<input type="checkbox"/> 口服 <input type="checkbox"/> 外用（部位：_____）		
用藥時間	<input type="checkbox"/> 午餐前 <input type="checkbox"/> 午餐後		
用藥劑量	<input type="checkbox"/> 藥包一包 <input type="checkbox"/> 藥水_____cc <input type="checkbox"/> 其它：		
注意事項	<input type="checkbox"/> 冷藏存放 <input type="checkbox"/> 使用前搖勻 <input type="checkbox"/> 其它：		
家長簽章 (中文全名)		餵藥者簽章 (日期與時間)	
副作用或飲食限制			

高雄市鹽埕區鹽埕國小附設幼兒園 託藥單

合格醫師處方箋。就醫日期：

★請家長注意:依醫師開立醫囑內日數用藥為原則(超過日數,恕不餵藥)當日藥量請填寫完整

幼兒姓名		班 別	幼一班
用藥日期	_____年_____月_____日		
用藥原因	<input type="checkbox"/> 感冒 <input type="checkbox"/> 發燒 <input type="checkbox"/> 過敏 <input type="checkbox"/> 其它：		
用藥方式	<input type="checkbox"/> 口服 <input type="checkbox"/> 外用（部位：_____）		
用藥時間	<input type="checkbox"/> 午餐前 <input type="checkbox"/> 午餐後		
用藥劑量	<input type="checkbox"/> 藥包一包 <input type="checkbox"/> 藥水_____cc <input type="checkbox"/> 其它：		
注意事項	<input type="checkbox"/> 冷藏存放 <input type="checkbox"/> 使用前搖勻 <input type="checkbox"/> 其它：		
家長簽章 (中文全名)		餵藥者簽章 (日期與時間)	
副作用或飲食限制			