苗栗縣頭份市新興國小附設幼兒園服藥記錄單-託藥

|  |  |
| --- | --- |
| **新興附幼託藥單** | **新興附幼託藥單** |
| 幼兒姓名： 日期：  | 幼兒姓名： 日期：  |
| 用藥原因(病名)：  | 用藥原因(病名)：  |
| ＊用藥時間： 午飯 □前 □後＊單次用藥種類：□藥粉 □藥丸  □藥水 CC  □外用藥膏□其他 ＊就診日期： 年 月 日＊就醫診所： ＊症狀描述：  ＊特別注意事項： | ＊用藥時間： 午飯 □前 □後＊單次用藥種類：□藥粉 □藥丸  □藥水 CC  □外用藥膏□其他 ＊就診日期： 年 月 日＊就醫診所： ＊症狀描述：  ＊特別注意事項： |
| 家長簽名： | 家長簽名： |
| 附註：1.所託藥物為醫院/師處方，勿帶成藥來。2.請您每天只帶一份藥物來園即可。 | 附註：1.所託藥物為醫院/師處方，勿帶成藥來。2.請您每天只帶一份藥物來園即可。 |
| **新興附幼託藥單** |  **新興附幼託藥單** |
| 幼兒姓名： 日期：  | 幼兒姓名： 日期：  |
| 用藥原因(病名)：  | 用藥原因(病名)：  |
| ＊用藥時間： 午飯 □前 □後＊單次用藥種類：□藥粉 □藥丸  □藥水 CC  □外用藥膏□其他 ＊就診日期： 年 月 日＊就醫診所： ＊症狀描述：  ＊特別注意事項： | ＊用藥時間： 午飯 □前 □後＊單次用藥種類：□藥粉 □藥丸  □藥水 CC  □外用藥膏□其他 ＊就診日期： 年 月 日＊就醫診所： ＊症狀描述：  ＊特別注意事項： |
| 家長簽名： | 家長簽名： |
| 附註：1.所託藥物為醫院/師處方，勿帶成藥來。 2.請您每天只帶一份藥物來園即可。 | 附註：1.所託藥物為醫院/師處方，勿帶成藥來。 2.請您每天只帶一份藥物來園即可。 |