# Registrering av utdelte medisiner

Basert på skjemamal utgitt av HOD og KD
Fylles ut fortløpende av barnehagen.

| | |
|---|---|
| **Barnet navn:** | |
| Fødselsdato | |

| | |
|---|---|
| **Barnehage:** | |
| Avdeling: | |
| Person som mottar medisin: | |

## Utdelte medisiner

| Dato og klokkeslett | Utdelt medisin, dose | Anmerkning | Signatur |
|---|---|---|---|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

| Dato og klokkeslett | Utdelt medisin, dose | Anmerkning | Signatur |
|---|---|---|---|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |