

Liite 2b. LAPSEN/OPPILAAN YKSILÖLLINEN LÄÄKEHOITOSUUNNITELMA /LYHYTAIKAINEN LÄÄKEHOITOLUPA

(kopio toimintayksikköön ja huoltajille)

Lapsen nimi	Henkilötunnus
Huoltajien nimet	Puhelinnumerot mistä tavoittaa toiminta-aikana
Lapsen/oppilaan ryhmä/lk	omahoitaja /ohjaaja / opettaja /luokanvalvoja/ ryhmänohjaaja

LAPSEN/OPPILAAN LÄÄKKEET JA LÄÄKEHOITO

Lääke	Lääkkeen nimi
Sairaus, jonka hoitoon lääkettä käytetään	
Lääkkeen annostelu/ muuta annosteluun liittyvää	Lääkkeen säilytysohje

Huoltajat antavat lääkkeen toimintayksikön henkilökunnalle henkilökohtaisesti, alkuperäispakkauksessa, lapsen nimellä varustettuna, annosteluohjeineen.

___ Lääke säilytetään toimintayksikössä lukittavassa kaapissa, lääkkeen säilytysohjeen mukaisesti, poissa lasten/oppilaiden ulottuvilta.

___ Oppilas säilyttää itse lääkkeen.

Lupa lapsen/oppilaan yksilöllisen lääkehoidon toteuttamiseen on seuraavilla henkilöillä:

Oulussa ___ / ___ 20 __

Huoltajan nimi

Toimintayksikön työntekijä