

頭湖附幼餵藥委託單

姓名：\_\_\_\_\_

日期：\_\_\_\_\_至\_\_\_\_\_

用藥原因：感冒 其它\_\_\_\_\_

藥品內容：

藥粉\_\_包 藥水\_\_種，每次\_\_\_\_\_cc

午餐（前、後）

其他時間\_\_\_\_\_

注意事項：需冷藏

家長簽名：\_\_\_\_\_

注意事項：

- 1.請詳細填寫用藥委託單。
- 2.請附上醫師處方簽，以確保幼兒用藥安全。
- 3.請帶當日所需之藥粉和藥水即可。
- 4.請務必將每包藥粉和每罐藥水寫上幼兒姓名。

教師簽名：\_\_\_\_\_

頭湖附幼餵藥委託單

姓名：\_\_\_\_\_

日期：\_\_\_\_\_至\_\_\_\_\_

用藥原因：感冒 其它\_\_\_\_\_

藥品內容：

藥粉\_\_包 藥水\_\_種，每次\_\_\_\_\_cc

午餐（前、後）

其他時間\_\_\_\_\_

注意事項：需冷藏

家長簽名：\_\_\_\_\_

注意事項：

- 1.請詳細填寫用藥委託單。
- 2.請附上醫師處方簽，以確保幼兒用藥安全。
- 3.請帶當日所需之藥粉和藥水即可。
- 4.請務必將每包藥粉和每罐藥水寫上幼兒姓名。

教師簽名：\_\_\_\_\_

頭湖附幼餵藥委託單

姓名：\_\_\_\_\_

日期：\_\_\_\_\_至\_\_\_\_\_

用藥原因：感冒 其它\_\_\_\_\_

藥品內容：

藥粉\_\_包 藥水\_\_種，每次\_\_\_\_\_cc

午餐（前、後）

其他時間\_\_\_\_\_

注意事項：需冷藏

家長簽名：\_\_\_\_\_

注意事項：

- 1.請詳細填寫用藥委託單。
- 2.請附上醫師處方簽，以確保幼兒用藥安全。
- 3.請帶當日所需之藥粉和藥水即可。
- 4.請務必將每包藥粉和每罐藥水寫上幼兒姓名。

教師簽名：\_\_\_\_\_

頭湖附幼餵藥委託單

姓名：\_\_\_\_\_

日期：\_\_\_\_\_至\_\_\_\_\_

用藥原因：感冒 其它\_\_\_\_\_

藥品內容：

藥粉\_\_包 藥水\_\_種，每次\_\_\_\_\_cc

午餐（前、後）

其他時間\_\_\_\_\_

注意事項：需冷藏

家長簽名：\_\_\_\_\_

注意事項：

- 1.請詳細填寫用藥委託單。
- 2.請附上醫師處方簽，以確保幼兒用藥安全。
- 3.請帶當日所需之藥粉和藥水即可。
- 4.請務必將每包藥粉和每罐藥水寫上幼兒姓名。

教師簽名：\_\_\_\_\_