

雲林縣私立童心幼兒園【服藥委託書】

服藥期間： 年 月 日星期()~ 月 日星期()	委託人簽名	
班別： 幼兒姓名：	委託人關係：	委託人電話：
*託藥內容 服藥原因： <input type="checkbox"/> 感冒 <input type="checkbox"/> 腸胃炎 <input type="checkbox"/> 眼疾 <input type="checkbox"/> 外傷 <input type="checkbox"/> 其他_____		
服藥方式： <input type="checkbox"/> 內服 <input type="checkbox"/> 外用(部位：_____) <input type="checkbox"/> 眼用滴劑(醫師診斷後開立之藥品) <input type="checkbox"/> 其他_____服		
藥內容： <input type="checkbox"/> 藥粉____包/匙 <input type="checkbox"/> 藥水____種，每次__c.c. <input type="checkbox"/> 藥膏____種 <input type="checkbox"/> 藥丸____種，各__粒		
服藥時間： <input type="checkbox"/> 午餐前(11:30) <input type="checkbox"/> 午餐後(○12:30 ○14:30 請擇一勾選)		
*服藥日期： 年 月 日星期()	<input type="checkbox"/> 餵藥時間： 時 分	餵藥老師簽名
*服藥日期： 年 月 日星期()	<input type="checkbox"/> 餵藥時間： 時 分	餵藥老師簽名
*服藥日期： 年 月 日星期()	<input type="checkbox"/> 餵藥時間： 時 分	餵藥老師簽名
雲林縣私立童心幼兒園【託藥回覆單】		
服藥後反應(此欄由老師填寫)： <input type="checkbox"/> 無不良反應 <input type="checkbox"/> 嘔吐 <input type="checkbox"/> 暈眩 <input type="checkbox"/> 其他：_____		
服藥後不良反應處理措施：		
*注意事項： ★服藥委託書是給藥依據，請您在家中事先填寫清楚，連同藥物及當次醫師處方籤一起放入原藥袋內並在小藥包上註明幼兒姓名親自交給園方協助餵藥。如發生任何副作用，請家長自行負責。 ★若服藥託藥單未填寫或不完整，為顧及安全暫不給藥。 ★空白服藥委託書不敷使用時請自行影印或至童心官網下載。 ★園方只受託協助餵經醫師診斷後開立之藥品，不餵服成藥及保健食品。 ☆已知悉託藥回覆單訊息，家長簽名：_____		

雲林縣私立童心幼兒園【服藥委託書】

服藥期間： 年 月 日星期()~ 月 日星期()	委託人簽名	
班別： 幼兒姓名：	委託人關係：	委託人電話：
*託藥內容 服藥原因： <input type="checkbox"/> 感冒 <input type="checkbox"/> 腸胃炎 <input type="checkbox"/> 眼疾 <input type="checkbox"/> 外傷 <input type="checkbox"/> 其他_____		
服藥方式： <input type="checkbox"/> 內服 <input type="checkbox"/> 外用(部位：_____) <input type="checkbox"/> 眼用滴劑(醫師診斷後開立之藥品) <input type="checkbox"/> 其他_____服		
藥內容： <input type="checkbox"/> 藥粉____包/匙 <input type="checkbox"/> 藥水____種，每次__c.c. <input type="checkbox"/> 藥膏____種 <input type="checkbox"/> 藥丸____種，各__粒		
服藥時間： <input type="checkbox"/> 午餐前(11:30) <input type="checkbox"/> 午餐後(○12:30 ○14:30 請擇一勾選)		
*服藥日期： 年 月 日星期()	<input type="checkbox"/> 餵藥時間： 時 分	餵藥老師簽名
*服藥日期： 年 月 日星期()	<input type="checkbox"/> 餵藥時間： 時 分	餵藥老師簽名
*服藥日期： 年 月 日星期()	<input type="checkbox"/> 餵藥時間： 時 分	餵藥老師簽名
雲林縣私立童心幼兒園【託藥回覆單】		
服藥後反應(此欄由老師填寫)： <input type="checkbox"/> 無不良反應 <input type="checkbox"/> 嘔吐 <input type="checkbox"/> 暈眩 <input type="checkbox"/> 其他：_____		
服藥後不良反應處理措施：		
*注意事項： ★服藥委託書是給藥依據，請您在家中事先填寫清楚，連同藥物及當次醫師處方籤一起放入原藥袋內並在小藥包上註明幼兒姓名親自交給園方協助餵藥。如發生任何副作用，請家長自行負責。 ★若服藥託藥單未填寫或不完整，為顧及安全暫不給藥。 ★空白服藥委託書不敷使用時請自行影印或至童心官網下載。 ★園方只受託協助餵經醫師診斷後開立之藥品，不餵服成藥及保健食品。 ☆已知悉託藥回覆單訊息，家長簽名：_____		