

## Lapsen lääkehoitosuunnitelma pitkäaikaisessa lääkehoidossa

Toistaiseksi jatkuva lääkitys

Tarvittaessa käytettävä lääkitys

Lapsen nimi:	Henkilötunnus:
Huoltajien nimet:	
Huoltajien puhelinnumerot, josta tavoittaa päivän aikana:	
Lapsen sairautta hoitavan taho ja yhteystiedot:	
Lapsen ryhmä/ perhepäivähoito:	Lapsen hoitaja / perhepäivähoitaja:

### Lapsen lääkkeet ja lääkehoito varhaiskasvatuksessa

Lääke 1 \_\_\_\_\_

Lääkkeen nimi:
Sairaus, jonka hoitoon lääkettä käytetään:
Annostus ja lääkkeenantotapa:
Milloin lääkettä annetaan (esim. kellonaika, tilanne):
Lääkkeen säilytys:
Lääkkeen viimeinen käyttöpäivämäärä:

Lääke 2 \_\_\_\_\_

Lääkkeen nimi:
Sairaus, jonka hoitoon lääkettä käytetään:
Annostus ja lääkkeenantotapa:
Milloin lääkettä annetaan (esim. kellonaika, tilanne):
Lääkkeen säilytys:
Lääkkeen viimeinen käyttöpäivämäärä:

Lääke 3 \_\_\_\_\_

Lääkkeen nimi:
Sairaus, jonka hoitoon lääkettä käytetään:
Annostus ja lääkkeenantotapa:
Milloin lääkettä annetaan (esim. kellonaika, tilanne):
Lääkkeen säilytys:
Lääkkeen viimeinen käyttöpäivämäärä:

## Lääkehoitoon liittyvät toimenpiteet ja seuranta

Lapsen lääkehoitoon liittyvät toimenpiteet päivähoidossa:
Lapsen lääkehoidon toteuttajat päivähoidossa (vastuu- ja varahenkilöt):
Muuta lapsen lääkehoitoon tai lääkkeisiin liittyvää:

## Allekirjoitukset

Päiväys	Huoltajan allekirjoitus
__ . __ . 20__	_____
Päiväys	Lapsen lääkehoidosta vastaavan allekirjoitus
__ . __ . 20__	_____