圖表 104

幼兒藥品管理表格

兒童姓名：_____ 藥品號碼：_____
開藥日期：_____ 給藥醫生：_____
開始用藥日期：_____ 最後給藥時間：_____
每次用藥劑量：_____ 負責給藥之人員：_____
家長監護人簽名：_____ 簽名日期：_____

教職員紀錄

教職員所接到的藥品與形式：_____
藥物標示是否清楚：_____
是否附有醫生藥單處方：_____
接收藥品人員姓名：_____

用藥紀錄

日期	時間	劑量	給藥人員	簽名