

中埔國小附設幼兒園託藥單

班級		姓名	
用藥日期	家長簽名	餵藥時間	老師簽名
/ /		:	
/ /		:	
/ /		:	
病狀	<input type="checkbox"/> 感冒 <input type="checkbox"/> 過敏 <input type="checkbox"/> 其他_____		
開立藥品機構	:_____		
用藥時間	中午: <input type="checkbox"/> 午餐前 <input type="checkbox"/> 午餐後 <input type="checkbox"/> 其他:_____		
內用藥	<input type="checkbox"/> 藥包____包 <input type="checkbox"/> 藥水____CC <input type="checkbox"/> 其他		
外用藥	<input type="checkbox"/> 藥膏/眼藥水, 部位_____ <input type="checkbox"/> 其他_____		
備註	<input type="checkbox"/> 藥物需冷藏 1. 藥品請備當日藥量, 勿多帶。 2. 請放入處方箋。 3. 同份處方箋的藥餵完後, 託藥單會放在學校留存, 老師會另外用便條紙填寫餵藥時間並附在藥單上。 4. 空白託藥單請自行影印備用。		
家長簽章		聯絡電話	

中埔國小附設幼兒園託藥單

班級		姓名	
用藥日期	家長簽名	餵藥時間	老師簽名
/ /		:	
/ /		:	
/ /		:	
病狀	<input type="checkbox"/> 感冒 <input type="checkbox"/> 過敏 <input type="checkbox"/> 其他_____		
開立藥品機構	:_____		
用藥時間	中午: <input type="checkbox"/> 午餐前 <input type="checkbox"/> 午餐後 <input type="checkbox"/> 其他:_____		
內用藥	<input type="checkbox"/> 藥包____包 <input type="checkbox"/> 藥水____CC <input type="checkbox"/> 其他		
外用藥	<input type="checkbox"/> 藥膏/眼藥水, 部位_____ <input type="checkbox"/> 其他_____		
備註	<input type="checkbox"/> 藥物需冷藏 1. 藥品請備當日藥量, 勿多帶。 2. 請放入處方箋。 3. 同份處方箋的藥餵完後, 託藥單會放在學校留存, 老師會另外用便條紙填寫餵藥時間並附在藥單上。 4. 空白託藥單請自行影印備用。		
家長簽章		聯絡電話	

中埔國小附設幼兒園託藥單

班級		姓名	
用藥日期	家長簽名	餵藥時間	老師簽名
/ /		:	
/ /		:	
/ /		:	
病狀	<input type="checkbox"/> 感冒 <input type="checkbox"/> 過敏 <input type="checkbox"/> 其他_____		
開立藥品機構	:_____		
用藥時間	中午: <input type="checkbox"/> 午餐前 <input type="checkbox"/> 午餐後 <input type="checkbox"/> 其他:_____		
內用藥	<input type="checkbox"/> 藥包____包 <input type="checkbox"/> 藥水____CC <input type="checkbox"/> 其他		
外用藥	<input type="checkbox"/> 藥膏/眼藥水, 部位_____ <input type="checkbox"/> 其他_____		
備註	<input type="checkbox"/> 藥物需冷藏 1. 藥品請備當日藥量, 勿多帶。 2. 請放入處方箋。 3. 同份處方箋的藥餵完後, 託藥單會放在學校留存, 老師會另外用便條紙填寫餵藥時間並附在藥單上。 4. 空白託藥單請自行影印備用。		
家長簽章		聯絡電話	

中埔國小附設幼兒園託藥單

班級		姓名	
用藥日期	家長簽名	餵藥時間	老師簽名
/ /		:	
/ /		:	
/ /		:	
病狀	<input type="checkbox"/> 感冒 <input type="checkbox"/> 過敏 <input type="checkbox"/> 其他_____		
開立藥品機構	:_____		
用藥時間	中午: <input type="checkbox"/> 午餐前 <input type="checkbox"/> 午餐後 <input type="checkbox"/> 其他:_____		
內用藥	<input type="checkbox"/> 藥包____包 <input type="checkbox"/> 藥水____CC <input type="checkbox"/> 其他		
外用藥	<input type="checkbox"/> 藥膏/眼藥水, 部位_____ <input type="checkbox"/> 其他_____		
備註	<input type="checkbox"/> 藥物需冷藏 1. 藥品請備當日藥量, 勿多帶。 2. 請放入處方箋。 3. 同份處方箋的藥餵完後, 託藥單會放在學校留存, 老師會另外用便條紙填寫餵藥時間並附在藥單上。 4. 空白託藥單請自行影印備用。		
家長簽章		聯絡電話	

中埔國小附設幼兒園託藥單

班級		姓名	
用藥日期	家長簽名	餵藥時間	老師簽名
/ /		:	
/ /		:	
/ /		:	
病狀	<input type="checkbox"/> 感冒 <input type="checkbox"/> 過敏 <input type="checkbox"/> 其他_____		
開立藥品機構	:_____		
用藥時間	中午: <input type="checkbox"/> 午餐前 <input type="checkbox"/> 午餐後 <input type="checkbox"/> 其他:_____		
內用藥	<input type="checkbox"/> 藥包____包 <input type="checkbox"/> 藥水____CC <input type="checkbox"/> 其他		
外用藥	<input type="checkbox"/> 藥膏/眼藥水, 部位_____ <input type="checkbox"/> 其他_____		
備註	<input type="checkbox"/> 藥物需冷藏 1. 藥品請備當日藥量, 勿多帶。 2. 請放入處方箋。 3. 同份處方箋的藥餵完後, 託藥單會放在學校留存, 老師會另外用便條紙填寫餵藥時間並附在藥單上。 4. 空白託藥單請自行影印備用。		
家長簽章		聯絡電話	

中埔國小附設幼兒園託藥單

班級		姓名	
用藥日期	家長簽名	餵藥時間	老師簽名
/ /		:	
/ /		:	
/ /		:	
病狀	<input type="checkbox"/> 感冒 <input type="checkbox"/> 過敏 <input type="checkbox"/> 其他_____		
開立藥品機構	:_____		
用藥時間	中午: <input type="checkbox"/> 午餐前 <input type="checkbox"/> 午餐後 <input type="checkbox"/> 其他:_____		
內用藥	<input type="checkbox"/> 藥包____包 <input type="checkbox"/> 藥水____CC <input type="checkbox"/> 其他		
外用藥	<input type="checkbox"/> 藥膏/眼藥水, 部位_____ <input type="checkbox"/> 其他_____		
備註	<input type="checkbox"/> 藥物需冷藏 1. 藥品請備當日藥量, 勿多帶。 2. 請放入處方箋。 3. 同份處方箋的藥餵完後, 託藥單會放在學校留存, 老師會另外用便條紙填寫餵藥時間並附在藥單上。 4. 空白託藥單請自行影印備用。		
家長簽章		聯絡電話	

中埔國小附設幼兒園託藥單

班級		姓名	
用藥日期	家長簽名	餵藥時間	老師簽名
/ /		:	
/ /		:	
/ /		:	
病狀	<input type="checkbox"/> 感冒 <input type="checkbox"/> 過敏 <input type="checkbox"/> 其他_____		
開立藥品機構	:_____		
用藥時間	中午: <input type="checkbox"/> 午餐前 <input type="checkbox"/> 午餐後 <input type="checkbox"/> 其他:_____		
內用藥	<input type="checkbox"/> 藥包____包 <input type="checkbox"/> 藥水____CC <input type="checkbox"/> 其他		
外用藥	<input type="checkbox"/> 藥膏/眼藥水, 部位_____ <input type="checkbox"/> 其他_____		
備註	<input type="checkbox"/> 藥物需冷藏 1. 藥品請備當日藥量, 勿多帶。 2. 請放入處方箋。 3. 同份處方箋的藥餵完後, 託藥單會放在學校留存, 老師會另外用便條紙填寫餵藥時間並附在藥單上。 4. 空白託藥單請自行影印備用。		
家長簽章		聯絡電話	

中埔國小附設幼兒園託藥單

班級		姓名	
用藥日期	家長簽名	餵藥時間	老師簽名
/ /		:	
/ /		:	
/ /		:	
病狀	<input type="checkbox"/> 感冒 <input type="checkbox"/> 過敏 <input type="checkbox"/> 其他_____		
開立藥品機構	:_____		
用藥時間	中午: <input type="checkbox"/> 午餐前 <input type="checkbox"/> 午餐後 <input type="checkbox"/> 其他:_____		
內用藥	<input type="checkbox"/> 藥包____包 <input type="checkbox"/> 藥水____CC <input type="checkbox"/> 其他		
外用藥	<input type="checkbox"/> 藥膏/眼藥水, 部位_____ <input type="checkbox"/> 其他_____		
備註	<input type="checkbox"/> 藥物需冷藏 1. 藥品請備當日藥量, 勿多帶。 2. 請放入處方箋。 3. 同份處方箋的藥餵完後, 託藥單會放在學校留存, 老師會另外用便條紙填寫餵藥時間並附在藥單上。 4. 空白託藥單請自行影印備用。		
家長簽章		聯絡電話	