Vedlegg 3

# KVITTERINGSSKJEMA FOR UTLEVERT LEGEMIDDEL

| |
|---|
| |

(navn på skole/barnehage)

| **For** | | **Personnummer 11 sifre** | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

(barnets/elevens navn)

| **Navn på medikament(er):** | |
|---|---|
| | |

| **Dato** | **Klokke-slett** | **Medikament**<br>Navn, legemiddeltype og styrke | Sign utlevert | Sign kontroll | **Merknader** *(f.eks grunn til at medisin ikke er gitt, gitt ekstra medisin pga akutt hendelse eller lignende)* |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |