SOPIMUS KILPAILUMATKALLA ANNETTAVASTA LÄÄKEHOIDOSTA

Lapsen nimi:

Syntymäaika:

Lääkityksen syy:

Lääke:

Annostelu:

Lapsen huoltaja on tietoinen, että kilpailumatkalla lääkehoitoa toteuttavilla henkilöillä ei ole sairaanhoidollista koulutusta.

Paikka ja aika:

Huoltajan allekirjoitus ja nimen selvennös:

Lääkehoidon toteutus:

Päiväys ja kellon aika	Lääke	Annos	Antaja