

Seznam léčiv

Tento dokument je určen pouze k rukám táborového zdravotníka případně hlavního vedoucího tábora a slouží k lepší orientaci v léčivech, které budou děti brát během tábora.

Pokud můžete, označte samotný lék stejným číslem, jaké má níže v seznamu.

1/___

Jméno a příjmení: Platné pro rok:

Datum: podpis zákonného zástupce:

Jméno oddílového zdravotníka:

Datum: podpis oddílového zdravotníka:

Název léku:

číslo léku: Volně prodejné (ano/ne):

Dávkování:

Na co jsou léky určeny:

.....

Poznámky:

.....

Název léku:

číslo léku: Volně prodejné (ano/ne):

Dávkování:

Na co jsou léky určeny:

.....

Poznámky:

.....

—/—

Název léku:

číslo léku: Volně prodejné (ano/ne):

Dávkování:

Na co jsou léky určeny:

.....

Poznámky:

.....

Název léku:

číslo léku: Volně prodejné (ano/ne):

Dávkování:

Na co jsou léky určeny:

.....

Poznámky:

.....

Název léku:

číslo léku: Volně prodejné (ano/ne):

Dávkování:

Na co jsou léky určeny:

.....

Poznámky:

.....