Oslo universitetssykehus

FASTE MEDISINER (som barnet bruker nå)

Navn på preparat	Styrke/enhet	Dosering/tidspunkter							
		8	12	16	20				
Eks: Spr. Seretide	25/125 mcg/d	2			1				

Andre tidspunkter kan skrives på.

EVENTUELLE MEDISINER (som barnet bruker i perioder, av og til, smertestillende m.m.)

Navn på preparat og styrke	Dosering:	Indikasjon
Eks: Tbl. Paracetamol 500 mg	1 tbl	Behov, hodepine/smerter

ALLERGIER

Hva?	Reaksjon

INTOLERANSE

Hva?	Reaksjon?