



### Handlingsplan för vid behovs medicinering:

- Läkemedel ges vid följande symptom:

--

- Ange läkemedel, dos samt hur medicinen ges:

--

- Vårdnadshavare ska kontaktas:

--

- Åtgärd om medicinen inte får avsedd effekt (när ska ytterligare dos ges):

--

Medicinen förvaras:

--

I händelse av att vårdnadshavare eller ambulans tillkallas stannar alltid en vuxen person med eleven till vårdnadshavare eller ambulans anländer.

Denna överenskommelse om egenvård gäller tom datum

--

alternativt till

vårdnadshavare/läkare ger information om ny ordination. Omprövning av egenvård görs av behandlande läkare.

**I de fall det finns två vårdnadshavare ska båda underteckna blanketten**

#### Vårdnadshavare 1

Datum	Namn-teckning
Telefon dagtid	Namn-förtydligande

#### Vårdnadshavare 2

Datum	Namn-teckning
Telefon dagtid	Namn-förtydligande

#### Kontaktperson på skolan

Datum	Namn-teckning
Telefon dagtid	Namn-förtydligande