學生服藥表

班級： P1C 姓名： 陳小文

服藥時間： 2025/09/02

服藥原因： 咳嗽、流涕

藥物種類及數量：

口服：藥水：1種、藥丸：3粒、藥粉：1包

外用：滴劑： 種、藥膏： 種

(請家長自備量杯、針筒或其他服藥用品)

我申請子女在校服藥，已核實帶回學校之藥物確為醫生處方且適用當前病症。

家長簽名： 陳大文

日期： 2025/9/1

學生服藥表

班級： _____ 姓名： _____

服藥時間： _____

服藥原因： _____

藥物種類及數量：

口服：藥水：__種、藥丸：__粒、藥粉：__包

外用：滴劑：__種、藥膏：__種

(請家長自備量杯、針筒或其他服藥用品)

我申請子女在校服藥，已核實帶回學校之藥物確為醫生處方且適用當前病症。

家長簽名： _____

日期： _____

學生服藥表

班級： _____ 姓名： _____

服藥時間： _____

服藥原因： _____

藥物種類及數量：

口服：藥水：__種、藥丸：__粒、藥粉：__包

外用：滴劑：__種、藥膏：__種

(請家長自備量杯、針筒或其他服藥用品)

我申請子女在校服藥，已核實帶回學校之藥物確為醫生處方且適用當前病症。

家長簽名： _____

日期： _____

學生服藥表

班級： _____ 姓名： _____

服藥時間： _____

服藥原因： _____

藥物種類及數量：

口服：藥水：__種、藥丸：__粒、藥粉：__包

外用：滴劑：__種、藥膏：__種

(請家長自備量杯、針筒或其他服藥用品)

我申請子女在校服藥，已核實帶回學校之藥物確為醫生處方且適用當前病症。

家長簽名： _____

日期： _____

學生服藥表

班級： _____ 姓名： _____

服藥時間： _____

藥物種類及數量：

口服：藥水：__種、藥丸：__粒、藥粉：__包

外用：滴劑：__種、藥膏：__種

(請家長自備量杯、針筒或其他服藥用品)

我申請子女在校服藥，已核實帶回學校之藥物確為醫生處方且適用當前病症。

家長簽名： _____

日期： _____

學生服藥表

班級： _____ 姓名： _____

服藥時間： _____

藥物種類及數量：

口服：藥水：__種、藥丸：__粒、藥粉：__包

外用：滴劑：__種、藥膏：__種

(請家長自備量杯、針筒或其他服藥用品)

我申請子女在校服藥，已核實帶回學校之藥物確為醫生處方且適用當前病症。

家長簽名： _____

日期： _____