



Medication Instruction Form

Today's Date: _____

ការណែនាំបរិមាណនិងពេលវេលាញ៉ាំថ្នាំ

Student Name: _____

Grade: _____

Kinder: AM PM FULL

ឈ្មោះសិស្ស

ថ្នាក់ទី

Primary: ENG KHR

1. Time to take at: _____

Name of Medicine: _____

How much to take? _____

លើកទី១ ញ៉ាំនៅម៉ោង

ឈ្មោះថ្នាំ

ញ៉ាំប៉ុណ្ណា?

2. Time to take at: _____

Name of Medicine: _____

How much to take? _____

លើកទី២ ញ៉ាំនៅម៉ោង

ឈ្មោះថ្នាំ

ញ៉ាំប៉ុណ្ណា?

3. Time to take at: _____

Name of Medicine: _____

How much to take? _____

លើកទី៣ ញ៉ាំនៅម៉ោង

ឈ្មោះថ្នាំ

ញ៉ាំប៉ុណ្ណា?

4. Time to take at: _____

Name of Medicine: _____

How much to take? _____

លើកទី៤ ញ៉ាំនៅម៉ោង

ឈ្មោះថ្នាំ

ញ៉ាំប៉ុណ្ណា?

Name and Signature of the person who gives the instruction above: _____

ឈ្មោះនិងហត្ថលេខាអ្នកផ្តល់ការណែនាំខាងលើ

Relationship to student _____

ត្រូវជាអ្វីនឹងសិស្ស?

The bottom portion of this form is to be completed by M-TEL staff only:

ផ្នែកខាងក្រោមនៃសំណុំបែបបទនេះគឺសម្រាប់តែបុគ្គលិកអមមេធាវីអ្នកបំពេញតែប៉ុណ្ណោះ:

Medication Instruction Form Received by which M-TEL Staff? _____

ឈ្មោះបុគ្គលិកអមមេធាវីដែលទទួលបានពីការណែនាំបរិមាណនិងពេលវេលាញ៉ាំថ្នាំនេះ

Date: _____

កាលបរិច្ឆេទ

Time: _____

ម៉ោង

Position: _____

មុខតំណែងជា

This is for TA or Teacher to fill

ទីនេះសម្រាប់TAឬគ្រូងារអ្នកបំពេញ

Please record the time when you give the

medicines to the student.

សូមកត់ម៉ោងដែលអ្នកផ្តល់ថ្នាំក្នុងសិស្ស

1. Give at what time? _____

What medicine? _____

By who? _____

2. Give at what time? _____

What medicine? _____

By who? _____

3. Give at what time? _____

What medicine? _____

By who? _____

4. Give at what time? _____

What medicine? _____

By who? _____