

Dokumentation durch die Eltern gewünschte Medikamentenabgabe

Durch die Eltern auszufüllen

Angaben zum Kind:

Vorname/Name des Kindes:

Alter des Kindes:

Angaben zum Medikament:

Name des Medikamentes:

Angaben zur Verabreichung:

Grund der Verabreichung:

Datum der Verabreichung:

Uhrzeit(en) der Verabreichung:

Dosierung:

Wie wird es verabreicht:

Medikament aufgrund eines Arzzeugnisses verabreicht: ja nein

Medikament auf Wunsch der Eltern verabreicht: ja nein

Datum

Unterschrift (Eltern)



Durch die qualifizierte Fachkraft auszufüllen

Angaben zur qualifizierten Fachkraft:

Name/Vorname:

Verabreichung des Medikamentes:

Datum der Verabreichung:

Uhrzeit(en) der Verabreichung:

Dosierung:

Bemerkungen:

.....
.....
.....
.....
.....

Datum

Unterschrift (qualifizierte Fachkraft)