

Bedarf- / Notfallmedikamenten - Verabreichungsbogen

Name: _____ Geburtsdatum: _____

Medikament:	Dosierung:
1.	
2.	
3.	

In diesen Fällen wird das Medikament gegeben:

Besonderheiten, die bei Einnahme zu beachten sind:

Datum	Uhrzeit + Handzeichen	Dosierung

Eine Einnahmeverordnung vom behandelnden Arzt liegt bei.

Ort, Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r