



Medikamenteneingabe

Von den Eltern auszufüllen:

Name des Kindes:

geb. am:

Wohnhaft in:

Hiermit geben wir der Kindertagespflegeperson

den Auftrag unserem Kind die im folgenden genannten Medikamente zu verabreichen.

Datum:.....

Unterschrift beider Erziehungsberechtigten:.....

Vom Arzt auszufüllen:

Medikament:

Zeitraum der Einnahme:.....

Tageszeit:

Dosierung:

Für die Medikamenteneingabe verantwortlich und als solche eingewiesen:

Name der Kindertagespflegeperson :.....

Datum und Unterschrift der Kindertagespflegeperson:.....

Datum, Unterschrift und Stempel des Arztes:

		Verteiler:			DRK-KV		Seite.....1 von 2
		Änderungsstand:	1	Auflage		Doku.-Nr.:	100-560
erstellt am:	18.11.2008	geändert am:	17.12.08	freigegeben am:	18.11.2008	Stichwort:	Medikamenteneingabe
erstellt von:	Weiß	geändert von:	Weiß	freigegeben von:	Weiß	Hersteller	

