|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Angaben zum Kind** | | | | | | | | | | | | |
| Vor- und Nachname | | |  | | | | | | | | | |
| Geburtsdatum | | |  | | | | | | | | | |
| **Angaben zum Medikament** | | | | | | | | | | | | |
| Name des Medikamentes | | |  | | | | | | | | | |
| Dauer der Verabreichung | | | Dosis / Wie wird das Medikament verabreicht? | | | | | | | | | |
| Start:  Ende: | | |  | | | | | | | | | |
| Weshalb muss das  Medikament verabreicht werden? | | | Das Medikament wird den Eltern abends wieder mitgegeben. | | | | | | | | | |
| Datum, Unterschrift Eltern: | | |  | | | | | | | | | |
|  | **Bestätigung Tag** | | **Dosierung** | | | | | | | | | |
| **Tage** | **Visum Eltern** | **Entgegen-**  **genommen** | **Zeit** | **Vis** | **Zeit** | **Vis** | **Zeit** | **Vis** | **Zeit** | **Vis** | **Zeit** | **Vis** |
| Mo |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Di |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Mi |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Do |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Fr |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

* Name des Kindes, Name des Medikaments, Inhaltsstoffe, Verfalldatum und wo nötig Dosierung muss auf der Verpackung ersichtlich sein.
* Die Eltern kontrollieren das Verfalldatum. Das YoYo übernimmt keine Verantwortung für abgelaufene Medikamente.
* Medikamente werden zusammen mit diesem Formular in einem Gripbeutel aufbewahrt.
* Bei sämtlichen, durch die Eltern verordneten Medikamenten, werden die Angaben zur Dosierung und der Verabreichungszeit schriftlich erfasst.
* Die Eltern bestätigen mit der Unterschrift die Richtigkeit der Angaben und visieren jeden Tag die Dosierung.
* Das Medikament wird von einer Fachperson entgegengenommen.