|  |
| --- |
| **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 dasMedikament 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.