Vorschau. Bitte lade das .docx herunter und passe es individuell an.

Dokumentation der Medikamentengabe

Name das Kindes	Geburtsdatum

Datum	Uhrzeit	Medikamentengabe mit Dosierung	Beobachtungen, Reaktionen auf Maßnahmen	Ggf. Information an … (z.B. Eltern, MitleiterIn, Träger)	Sonstiges	Unterschrift