



Ärztliche Bescheinigung

über die Notwendigkeit der Einnahme von Medikamenten

des Kindes:.....geb. am:.....

wohnhaft:.....

während des Aufenthalts im Offenen Ganzttag für Kinder.

Hiermit bescheinige ich, dass das o.g. Kind an einer Erkrankung gelitten hat oder leidet, die die Einnahme der nachstehend näher bezeichneten Medikamente während des Aufenthaltes in der Einrichtung zwingend erforderlich macht, um den Erfolg der Behandlung zu sichern und / oder um eine Verschlechterung des gegenwärtigen Gesundheitszustandes zu verhindern.

Name des Medikaments:.....

Dosierung pro Gabe:.....

Einnahmezeit:

- morgens
- im Laufe des Vormittags
- mittags
- im Laufe des Nachmittags
- alle.....Stunden
- vor den Mahlzeiten
- nach den Mahlzeiten
- unabhängig von den Mahlzeiten

(Ort, Datum)

(Stempel und Unterschrift des Arztes)