

VERABREICHUNG VON MEDIKAMENTEN

Name des Aufzunehmenden

Hiermit verpflichte ich mich, dafür Sorge zu tragen, den jeweils aktuellen ärztlichen Fragebogen und den Medikamentenplan des Aufzunehmenden mit der Unterschrift und dem Stempel des behandelnden Arztes versehen, zwei Werktage vor dem Aufnahmetag der Einrichtung vorzulegen.

Bei kurzfristigeren Aufnahmen bis spätestens **10.00 Uhr** am Aufnahmetag.

Sollten keine ärztlichen Nachweise zum Aufnahmetag vorliegen, muss die Aufnahme bis zur Vorlage aufgeschoben werden oder ich verpflichte mich, die Medikamentengabe selbst zu den erforderlichen Zeiten durchzuführen, solange bis der ärztliche Fragebogen und der Medikamentenplan in der Einrichtung abgegeben wurden.

Ort, Datum

Unterschrift Antragsteller

