

Informationsblatt für pflegerische Hilfstätigkeiten und ärztliche Tätigkeiten

für

Name des Kindes:	
Geboren am:	
Adresse:	
Versicherungsnummer des Kindes:	
Erziehungsberechtigte/r:	
Telefonnummer des Erziehungsberechtigten:	
Versicherungsnummer des Erziehungsberechtigten	

SCHRIFTLICHE ÄRZTLICHE ANORDNUNGEN / UNTERWEISUNGEN EINER ÄRZTIN BZW.
EINES ARZTES

(Datum der Anordnung / Unterweisung, Medikamente, Handlungsanweisungen, wichtige pflegerische/medizinische Informationen, etc.)