

Ärztliche Bescheinigung und Antrag auf Ausgabe von Medikamenten zur Vorlage an der LVR-Förderschule

LVR- Viktor-Frankl-Schule, Kalverbenden 89, 52066 Aachen

Name der Schülerin/des
Schülers:

Geburtsdatum:

Adresse:

Krankenversicherung:

Diagnose Grunderkrankung/en und ggf. Akuterkrankung:

Medikament	1. Ausgabe		2. Ausgabe		3. Ausgabe	
	Dosis	Zeit	Dosis	Zeit	Dosis	Zeit

Allergien/Unverträglichkeiten:

Ein Notarzt muss, bezogen auf die **Grund- und/ oder Akuterkrankung**, in folgenden Fällen hinzugezogen werden:

In folgenden Fällen ist ein **Notfallmedikament** zu verabreichen:

Notfall	Medikament	Dosis	Verabreichungszeitpunkt

Bei Austauschmedikamenten benötigen wir eine schriftliche, ärztliche Stellungnahme, dass sich die Verordnung auch auf das von der Apotheke ausgegebene Medikament bezieht.

Änderungen in der Medikation der Grund- und/ oder Akuterkrankung und in Notfällen (z.B. Zeitpunkt, Dosierung oder Art des Medikaments, Absetzen des Medikaments) werden der Schule unaufgefordert und unverzüglich mitgeteilt.

Die Verschreibung der o.g. Medikamente erfolgt in Kenntnis des in der o.g. Schule eingesetzten und für die Verabreichung der Medikamente während der Schulzeit zuständigen Personals.

Die o.g. Schule wird außerdem ermächtigt, die zur Verfügung gestellten Medikamente während der Ferienzeiten in der Schule zu belassen, und nicht mehr benötigte oder abgelaufene Medikamente der Schülerin/des Schülers fachgerecht zu entsorgen.

Datum, Unterschrift gesetztl. Vertretung

Datum, Unterschrift/Stempel
behandelnde/r Ärztin/Arzt