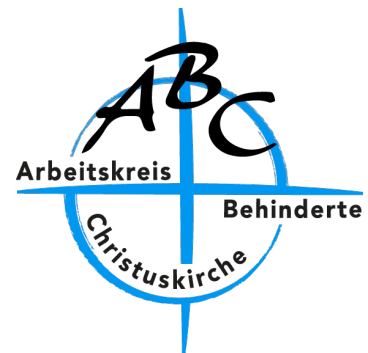


# Ärztliche Zustimmung zur Verabreichung von **Bedarfsmedikamenten**\*

Gerne können Sie dieses Formular auch am Computer ausfüllen.  
Das Dokument finden Sie unter [www.abcfreiburg.de](http://www.abcfreiburg.de)



Achtung: Dieses Dokument ist vom Hausarzt auszufüllen!  
Ohne eine ärztliche Genehmigung ist keine Verabreichung von  
Bedarfsmedikamenten möglich!

Die Begleitpersonen des Arbeitskreis Behinderte an der Christuskirche (ABC) dürfen folgende

Medikamente an \_\_\_\_\_ (vollständiger Name),

geboren am \_\_\_\_\_ (Datum), während der Reisen des ABC im Kalenderjahr

\_\_\_\_\_ **bei Bedarf** verabreichen.

Medikament	Symptome und ggf. relevante Begleitumstände	Dosierung	maximal tägliche Dosis

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift und Stempel des Arztes

\*Regelmäßig einzunehmende Medikamente sind über den Anamnesebogen und die Medikamentenverordnung abgedeckt.