

# Abgabe Medikamente an ein Kind

Version 1, 26.07.21

## Personalien Kind

Name und Vorname des Kindes:

---

## Medikament 1

Name de Medikaments:

---

Dosierung morgens:

---

Dosierung mittags:

---

Dosierung abends:

---

## Medikament 2

Name de Medikaments:

---

Dosierung morgens:

---

Dosierung mittags:

---

Dosierung abends:

---

## Medikament 3

Name de Medikaments:

---

Dosierung morgens:

---

Dosierung mittags:

---

Dosierung abends:

---

Brig-Glis, \_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_

## Eltern