

Medizinische –Pflegerische Versorgung in der Schule Katheterisieren

Name des Schülers/der Schülerin: _____

Der/die o.g. Schüler/in muss in der Schulemal täglich katheterisiert werden.

- Katheter:
- Medikamente:
(spezielles Desinfektionsmittel)
- Hilfsmittel:
(sterile Handschuhe,
Mullkompressen)

Name / Anschrift des Arztes: _____

Unterschrift des Arztes

Name/ Anschrift der Erziehungsberechtigten: _____

Wir beauftragen die Schule, die Verordnung des Arztes, von einer ausgebildeten Fachkraft der Krankenpflege durchführen zu lassen.

Wir sind über den vorgeschriebenen Standard informiert und werden sterilen Materialien für die Versorgung unseres Kindes zur Verfügung stellen.

Ort, Datum

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

