

Ärztliches Verordnungsblatt für die
Hauskrankenpflege Lauterach

Für

.....

.....

Die Anordnung gilt EINMALIG am

FORLAUFEND von bis

Grund der ärztlichen Anordnung (Diagnose):

.....

Anordnungen:

Medikament

Dosis

Uhrzeit

Verabreichung: per os sublingual
 Schmerzpflaster

Injektion subcutan intramuskulär
 sonstiges

Einlauf mit Mikroklist Clysmol
 sonstiges

Katheter Einmalkatheter Dauerkatheter

Durchführungsnachweis für einmalige Anordnung _____ / _____
Datum: HZ:

Datum

Unterschrift/Stempel des Arztes