

ATTEST MEDICATIE

Naam kind

Naam leerlingverantwoordelijke

Naam geneesheer

Adres + telefoonnummer

INDIEN HET MEDICIJN NIET WERD VOORGESCHREVEN DOOR EEN GENEESHEER, IS DE TOEDIENING OP VERANTWOORDELIJKHEID VAN DE LEERLINGVERANTWOORDELIJKE VAN HET KIND

GEGEVENS MEDICATIE

Naam medicatie

Dosering

Begindatum inname

Einddatum inname

Tijdstip inname	VOOR ONTBIJT	TIJDENS ONTBIJT	NA ONTBIJT
	VOOR MIDDAGMAAL	TIJDENS MIDDAGMAAL	NA MIDDAGMAAL
	VOOR 4-UURTJE	TIJDENS 4-UURTJE	NA 4-UURTJE
	VOOR AVONDMAAL	TIJDENS AVONDMAAL	NA AVONDMAAL
	ANDER TIJDSTIP: _____		

Hoe bewaren?

Opmerkingen

DATUM	HANDTEKENING leerlingverantwoordelijke	HANDTEKENING geneesheer

--	--	--