



MEDICATIE-FICHE

In te vullen door de ouders

Hierbij geef ik de toelating aan de juf / meester om mijn kind op doktersadvies
volgend medicament te geven.

Naam van het kind:

Klas:

Naam van de ouders:

Telefoon ouders:

In te vullen door de geneesheer

Naam medicijn:

Vorm (siroop, pilletjes,

Dosering:

Wanneer en hoe vaak te nemen:

.....

.....

Vervaldatum:

Te nemen voorzorgen:

.....

.....

Hoe bewaren:

Naam, stempel en telefoonnummer van de dokter:

.....