

---

## MEDICATIE-FICHE 2017 - 2018

### 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: .....

.....

