

**MEDICATIEFICHE**

Naam leerling : \_\_\_\_\_ klas : \_\_\_\_\_

Naam vader/moeder : \_\_\_\_\_

Vader/moeder te bereiken op het nummer : \_\_\_\_\_

Naam geneesheer : \_\_\_\_\_

Dokter te bereiken op het nummer : \_\_\_\_\_

Naam medicijn : \_\_\_\_\_ vorm : \_\_\_\_\_

Dosering : \_\_\_\_\_

Tijdstip en frequentie : \_\_\_\_\_

Hoe bewaren : \_\_\_\_\_

Eventuele voorzorgen : \_\_\_\_\_

**Vak in te vullen door de klastitularis :****In onderstaande vakjes datum invullen + bij elke gift aankruisen.**

Datum	1ste gift (.. uur)	2 <sup>de</sup> gift (.. uur)	3 <sup>de</sup> gift (.. uur)

**MEDICATIEFICHE**

Naam leerling : \_\_\_\_\_ klas : \_\_\_\_\_

Naam ouders : \_\_\_\_\_

Vader/moeder te bereiken op het nummer : \_\_\_\_\_

Naam geneesheer : \_\_\_\_\_

Dokter te bereiken op het nummer : \_\_\_\_\_

Naam medicijn : \_\_\_\_\_ vorm : \_\_\_\_\_

Dosering : \_\_\_\_\_

Tijdstip en frequentie : \_\_\_\_\_

Hoe bewaren : \_\_\_\_\_

Eventuele voorzorgen : \_\_\_\_\_

**Vak in te vullen door de klastitularis :****In onderstaande vakjes datum invullen + bij elke gift aankruisen.**

Datum	1ste gift (.. uur)	2 <sup>de</sup> gift (.. uur)	3 <sup>de</sup> gift (.. uur)

