

Regelmatige toediening van medicatie op school op vraag van leerling, ouders of behandelende arts.

BETREFT : TOEDIENING MEDICATIE OP SCHOOL OP VOORSCHRIFT VAN DE BEHANDELLENDE ARTS

NAAM LEERLING:

VOORNAAM:

KLAS:

TOEDIENING MEDICATIE:

- Naam geneesmiddel:
.....
- Hoeveelheid en dagschema:
.....
- Toedieningswijze:
.....
- Begindatum:
.....
- Einddatum:
.....
- Bewaring geneesmiddel:
.....

NAAM EN HANDTEKENING
VAN DE BEHANDELLENDE ARTS :

Regelmatige toediening van medicatie op school op vraag van leerling, ouders of behandelende arts.

BETREFT : TOEDIENING MEDICATIE OP SCHOOL OP VOORSCHRIFT VAN DE BEHANDELLENDE ARTS

NAAM LEERLING:

VOORNAAM:

KLAS:

TOEDIENING MEDICATIE:

- Naam geneesmiddel:
.....
- Hoeveelheid en dagschema:
.....
- Toedieningswijze:
.....
- Begindatum:
.....
- Einddatum:
.....
- Bewaring geneesmiddel:
.....

NAAM EN HANDTEKENING
VAN DE BEHANDELLENDE ARTS :

Regelmatige toediening van medicatie op school op vraag van leerling, ouders of behandelende arts.

BETREFT : TOEDIENING MEDICATIE OP SCHOOL OP VOORSCHRIFT VAN DE BEHANDELLENDE ARTS

NAAM LEERLING:

VOORNAAM:

KLAS:

TOEDIENING MEDICATIE:

- Naam geneesmiddel:
.....
- Hoeveelheid en dagschema:
.....
- Toedieningswijze:
.....
- Begindatum:
.....
- Einddatum:
.....
- Bewaring geneesmiddel:
.....

NAAM EN HANDTEKENING
VAN DE BEHANDELLENDE ARTS :