



Medicatieformulier in te vullen door de arts.

Gelieve een behandelingsplan voor te schrijven dat **buiten de opvanguren** kan toegediend worden. Indien het noodzakelijk is dat er medicatie in de opvang wordt toegediend, gelieve dit document in te vullen.

Naam kind:

Naam dokter:

Tel dokter:/.....

Indicatie ziekte:

Startdatum:/...../ 20..... Einddatum:/...../ 20.....

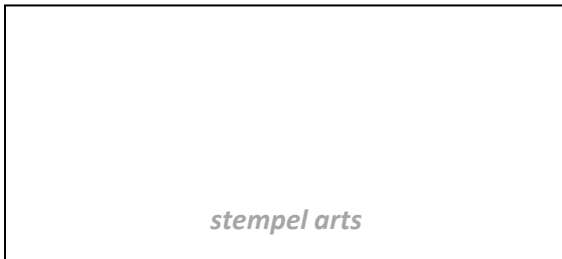
Toediening in het Bijennestje:

Medicatie

Tijdstip

Dosering

.....
.....
.....
.....



Medicatieformulier in te vullen door de arts.

Gelieve een behandelingsplan voor te schrijven dat **buiten de opvanguren** kan toegediend worden. Indien het noodzakelijk is dat er medicatie in de opvang wordt toegediend, gelieve dit document in te vullen.

Naam kind:

Naam dokter:

Tel dokter:/.....

Indicatie ziekte:

Startdatum:/...../ 20..... Einddatum:/...../ 20.....

Toediening in het Bijennestje:

Medicatie

Tijdstip

Dosering

.....
.....
.....
.....

