

**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 dan dit document in te vullen



**Naam kind:** .....  
**Naam dokter:** .....  
**Tel dokter:** ...../.....  
**Indicatie ziekte:** .....  
**Startdatum:** ...../...../ 20..... **Einddatum:** ...../...../20.....

**Toediening in het Bijennestje:**

Medicatie	Tijdstip	Dosering
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....

.....  
*stempel arts*



**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 dan dit document in te vullen



**Naam kind:** .....  
**Naam dokter:** .....  
**Tel dokter:** ...../.....  
**Indicatie ziekte:** .....  
**Startdatum:** ...../...../ 20..... **Einddatum:** ...../...../20.....

**Toediening in het Bijennestje:**

Medicatie	Tijdstip	Dosering
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....

.....  
*stempel arts*

