

Medicatieformulier in te vullen door de arts

Gelieve een behandelingsplan voor te schrijven dat **buiten de opvanguren** kan toegediend worden. Indien medicatie 1 of 2 maal per dag toegediend moet worden, wordt dit thuis gegeven.
Aërosol: voorkeur puffs (met aërochamber).

Naam kind:

Naam dokter:

Tel dokter:/.....

Indicatie ziekte:

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

Toediening in de buitenschoolse opvang:

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 medicatie 1 of 2 maal per dag toegediend moet worden, wordt dit thuis gegeven.
Aërosol: voorkeur puffs (met aërochamber).

Naam kind:

Naam dokter:

Tel dokter:/.....

Indicatie ziekte:

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

Toediening in de buitenschoolse opvang:

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

stempel arts

