

## ATTEST MEDICIJNEN 2021-2022

Naam van de leerling:

---

Klas: \_\_\_\_\_

Naam van de geneesheer:

---

Adres van de geneesheer:

---

Telefoon geneesheer: \_\_\_\_\_

Naam medicijn:

---

Vorm (siroop, pilletjes...): \_\_\_\_\_

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

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

Toedienen van \_\_\_\_\_ tot \_\_\_\_\_ (datum)

Hoe bewaren?

---

Eventuele voorzorgen of opmerkingen:

---

---

---

Handtekening ouders:

Handtekening geneesheer: