



Medicatiebrief

Naam van uw kind: _____ Klas: _____

Naam geneesheer: _____

Adres geneesheer: _____

Telefoon geneesheer: _____

Bovenstaande leerling mag de lessen bijwonen maar dient de volgende medicatie in te nemen tijdens de schooluren:

Naam medicijn: _____

Vorm: _____

Dosering: _____

Tijdstip en frequentie: _____

Vervaldatum: _____

Hoe te bewaren: _____

Voorzorgen: _____

De medicatie dient steeds in de originele verpakking met de daarbij horende bijsluiter te worden meegebracht. Het medicament dient steeds van een etiket te worden voorzien met daarop de naam en de klas van het kind.

Datum:

Datum:

Handtekening ouders

Handtekening geneesheer