



## Medicijnkaart

Naam van het kind: .....

..... klas: .....

Naam van de ouders: .....

Telefoonnummer: .....

Naam medicijn: .....

.....

.....

Vorm (pil, siroop, ..) .....

Dosering: .....

Wanneer en hoe vaak nemen: .....

.....

Vervaldatum: .....

Hoe bewaren: .....

### Voor noodgevallen

Naam van de dokter: .....

.....

Telefoonnummer: .....



## Medicijnkaart

Naam van het kind: .....

..... klas: .....

Naam van de ouders: .....

Telefoonnummer: .....

Naam medicijn: .....

.....

.....

Vorm (pil, siroop, ..) .....

Dosering: .....

Wanneer en hoe vaak nemen: .....

.....

Vervaldatum: .....

Hoe bewaren: .....

### Voor noodgevallen

Naam van de dokter: .....

.....

Telefoonnummer: .....



## Medicijnkaart

Naam van het kind: .....

..... klas: .....

Naam van de ouders: .....

Telefoonnummer: .....

Naam medicijn: .....

.....

.....

Vorm (pil, siroop, ..) .....

Dosering: .....

Wanneer en hoe vaak nemen: .....

.....

Vervaldatum: .....

Hoe bewaren: .....

### Voor noodgevallen

Naam van de dokter: .....

.....

Telefoonnummer: .....

**De medicijnkaart**  
Je kind moet op school medicijnen innemen? Stop ze niet los in de boekentas, maar geef ze aan de juf of meester. Stop er dit kaartje bij.