

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.