



Toedienen medicatie op vraag van ouders

Naam van het kind	
Naam van het medicijn	
Het medicijn dient genomen te worden van _____ tot _____ (begin- en einddatum)	
Het medicijn dient genomen te worden: (tijdstippen : voor/tijdens/na de maaltijd/...)	
Dosering:(aantal tabletten/...)	
Wijze van toedienen: (met water/opkauwen,...)	
Wijze van bewaring : (bv.koel)	
Mogelijke bijwerkingen:	
Het medicijn mag niet genomen te worden indien:	
Datum	Handtekening ouders