



MEDICATIEFICHE

Ondergetekende,, vader/moeder/voogd van
 (naam + voornaam kind) vraagt om
 volgende medicatie toe te dienen aan bovenvermeld kind:

MEDICATIE	DOSIS + TIJDSTIP

IBO-locatie:

Periode van tot en met

Voorschrijvende arts: Dr. - Telnr.

Bewaarplaats van de medicatie:

op kamertemperatuur in de ijskast

De medicatie dient in de originele verpakking met bijsluiters te zitten en wordt enkel toegediend bij afgifte van deze fiche.

Datum:

Handtekening ouder/voogd

.....