



ATTEST MEDICIJNEN

Naam van de leerling:

Vestigingsplaats:

Naam van de ouders:

Naam geneesheer:

Adres geneesheer:

.....

.....

Telefoon geneesheer:

Naam medicijn: Vorm:

Dosering:

Tijdstip en frequentie:

Vervaldatum: Hoe bewaren?

Voorzorgen:

Handtekening ouders:

Handtekening geneesheer: