



Registratieformulier medicijngebruik

Naam kind	
Geboortedatum	
Soort en naam medicijn	
Reden van het gebruik	
Periode waarin het medicijn moet worden gegeven	
Aantal keer waarop het medicijn bij Simba moet worden gegeven	
Dosering per keer	
Tijdstip waarop het medicijn bij Simba moet worden gegeven	
Eventuele extra informatie	
Eventuele medische handeling	
Naam ouder	
Handtekening ouder	
Datum ondertekening formulier	

Aftekenlijst medicijn zoals hierboven beschreven (in te vullen door PM'er)

<i>Datum</i>	<i>Tijd</i>	<i>Paraaf</i>	<i>Tijd</i>	<i>Paraaf</i>	<i>Tijd</i>	<i>Paraaf</i>