

# 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.  
(Of gebruik het kaartje dat de school al voorziet.) Vul het in en plak het op het medicijndoosje.



## 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: \_\_\_\_\_

Voorzorgen: \_\_\_\_\_

### 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: \_\_\_\_\_

Voorzorgen: \_\_\_\_\_



### 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: \_\_\_\_\_

Voorzorgen: \_\_\_\_\_



### Voor noodgevallen

Naam van de dokter: \_\_\_\_\_

Telefoonnummer: \_\_\_\_\_