



Registratieformulier medicijngebruik

Naam kind	
Geboortedatum	
Naam medicijn	
Reden van het gebruik	
Periode waarin het medicijn moet worden gegeven	
Aantal keer per dag waarop het medicijn bij Simba moet worden gegeven	
Tijdstip waarop het medicijn bij Simba moet worden gegeven	
Hoeveelheid per keer	
Eventuele extra informatie	
Eventuele medische handeling	
Naam ouder	
Handtekening ouder	
Datum ondertekening formulier	
Bijzonderheden/extra informatie	

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>