



CHIRO TIJL

 **Medicijnkaart** 

Naam kind:.....
Afdeling:
Naam ouders:
Telefoonnummer:



Naam medicijn:.....
Vorm (pil, siroop,...):.....
Dosering:.....
Wanneer en hoe vaak nemen:
.....
Vervaldatum:
Hoe bewaren:
Voorzorgen:



CHIRO TIJL

 **Medicijnkaart** 

Naam kind:
Afdeling:
Naam ouders:
Telefoonnummer:



Naam medicijn:
Vorm (pil, siroop,...):.....
Dosering:
Wanneer en hoe vaak nemen:
.....
Vervaldatum:
Hoe bewaren:
Voorzorgen:



CHIRO TIJL

 **Medicijnkaart** 

Naam kind:.....
Afdeling:
Naam ouders:
Telefoonnummer:



Naam medicijn:.....
Vorm (pil, siroop,...):.....
Dosering:.....
Wanneer en hoe vaak nemen:.....
.....
Vervaldatum:
Hoe bewaren:
Voorzorgen:

