



ATTEST VOOR HET TOEDIENEN VAN MEDICATIE IN IBO 'T FILOETJE

DATUM VAN AFLEVERING

VERVALDATUM:.....

NAAM VAN HET KIND:

NAAM MEDICATIE:.....

DOSERING EN TIJDSTIP VAN TOEDIENING:.....

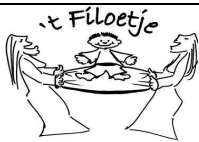
WIJZE VAN TOEDIENING:

DUUR VAN DE BEHANDELING:.....

NAAM VAN DE DOKTER - APOTHEKER:.....

HANDTEKENING OUDER(S) / ARTS:

.....



ATTEST VOOR HET TOEDIENEN VAN MEDICATIE IN IBO 'T FILOETJE

DATUM VAN AFLEVERING

VERVALDATUM:.....

NAAM VAN HET KIND:

NAAM MEDICATIE:.....

DOSERING EN TIJDSTIP VAN TOEDIENING:.....

WIJZE VAN TOEDIENING:

DUUR VAN DE BEHANDELING:.....

NAAM VAN DE DOKTER - APOTHEKER:.....

HANDTEKENING OUDER(S) / ARTS:

.....



ATTEST VOOR HET TOEDIENEN VAN MEDICATIE IN IBO 'T FILOETJE

DATUM VAN AFLEVERING

VERVALDATUM:.....

NAAM VAN HET KIND:

NAAM MEDICATIE:.....

DOSERING EN TIJDSTIP VAN TOEDIENING:.....

WIJZE VAN TOEDIENING:

DUUR VAN DE BEHANDELING:.....

NAAM VAN DE DOKTER - APOTHEKER:.....

HANDTEKENING OUDER(S) / ARTS:

.....