

Kinderdagverblijf ‘De Mereltjes’

Hasseltsesteenweg 16

3700 Tongeren

Tel: 012/23.70.26

Fax:012/23.37.06

[kinderdagverblijf@mereltjes.be](mailto:kinderdagverblijf@mereltjes.be)

**Toelating tot het verstrekken van medicatie**

Te laten invullen door de arts/apotheker indien tijdens de opvang medicatie dient versterkt te worden.

Ondertekende, arts in de geneeskunde/ apotheker, verklaart dat volgende medicatie tijdens de opvang dient verstrekt te worden aan

NAAM KIND: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Naam medicatie |  |  |  |  |
| Dosis |  |  |  |  |
| Manier van toedienen |  |  |  |  |
| Tijdstip van toedienen |  |  |  |  |
| Bewaring medicatie |  |  |  |  |
| Begindatum behandeling |  |  |  |  |
| Duur van de behandeling |  |  |  |  |

Datum en stempel Handtekening: