



Attest Medicatie – Ziekte

Ondergetekende, dokter in de geneeskunde,

Verklaart hierbij dat het kind:

Geboren op

Mag/niet mag (*) geplaatst worden bij een onthaalouder en volgende medicatie moet toegediend krijgen:

Naam medicatie

Dosering(**):

(**): hoeveelheid en frequentie

Wijze van toediening:

Periode:

Speciale aandachtspunten:

.....
.....
.....
.....
.....

Datum:

Handtekening en stempel: