

Registratieformulier Medicatieverstrekking

OBS de Driester

1. Gegevens van de leerling

- Naam leerling: _____
- Geboortedatum: _____
- Groep/Klas: _____

2. Gegevens van de medicatie

- Naam medicatie: _____
- Dosering: _____
- Wijze van toediening: ☐ Oraal ☐ Zalf ☐ Inhalatie ☐ Injectie ☐ Anders:

- Reden voor gebruik: _____

3. Toedieningsregistratie

Datum	Tijdstip	Verstreckte hoeveelheid	Naam medewerker	Handtekening	Opmerkingen (bijv. reactie leerling)
//					
-					
//					
-					
//					
-					
//					
-					
//					
-					

(Voeg extra rijen toe indien nodig)

4. Opmerkingen of bijzonderheden

5. Afsluiting van de medicatieverstrekking

(Indien medicatie niet meer nodig is)

- **Laatste toedieningsdatum:** // _____
- **Handtekening medewerker:** _____
- **Opmerkingen:** _____