



# Chiro Jochihe Hemiksem

## Formulier medicatie

Als je 't mij vraagt:  
Chiro  
**JOCHIHE**

### Identiteit van het kind

Naam: .....

Voornaam: .....

Geboortedatum: ...../...../.....

### Schema toediening

Kan uw kind zelfstandig zijn medicatie innemen?  Ja  Nee

| Naam medicatie | Wanneer toedienen? | Bewaring | Opmerkingen |
|----------------|--------------------|----------|-------------|
|                |                    |          |             |
|                |                    |          |             |
|                |                    |          |             |
|                |                    |          |             |
|                |                    |          |             |
|                |                    |          |             |
|                |                    |          |             |

### Handtekening

Datum:

Handtekening:

### Chiro Jochihe

Lindelei 201 | 2620 Hemiksem  
info@chirojochihe.be  
www.chirojochihe.be