

Doktersattest medicatie + medicatieschema

Bijlage aan individuele steekkaart



ondergetekende, dokter in de geneeskunde,
verklaart hierbij dat (voornaam en naam van het kind/de jongere):
geboren op:

mag deelnemen aan activiteiten van de jeugdbeweging en volgende medicatie moet toegediend krijgen :

Indien van toepassing: naam en voornaam van de bekwame helper (aangeduid door de zorgverstrekker):

naam medicatie	frequentie tijdstip	dosering hoeveelheid	toediening	bewaring	ter behandeling van	Opmerkingen of relevante bijwerkingen
			☐ door leiding ☐ zelfstandig ☐ verpleegkundige ☐ bekwame helper*			
			☐ door leiding ☐ zelfstandig ☐ verpleegkundige ☐ bekwame helper*			
			☐ door leiding ☐ zelfstandig ☐ verpleegkundige ☐ bekwame helper*			
			☐ door leiding ☐ zelfstandig ☐ verpleegkundige ☐ bekwame helper*			

telefoonnummer van de arts:

Handtekening van de arts

Stempel van de arts

opgemaakt te (plaats): op (datum):

* Attest Bekwame Helper (uitgereikt door zorgverstrekker) steeds bijvoegen aan de individuele steekkaart
wanneer een Bekwame Helper handeling dient uit te voeren.