**Recept:**

Betreft: [Voor- en achternaam Pt.]

Geb. [Geboortedatum]

[Straatnaam en nummer]

[Postcode en woonplaats]

[Plaatsnaam], 22-08-22

R/ Methylfenidaat tabletten a tien milligram

Dtd.no: Negentig tabletten.

S/ Volgens opbouwschema (Zie bijlage)

Opbouwen tot [zestig ?] per dag. (2 – 2 - 2)

*(Net zo veel milligrammen per dag als iemand in kilo’s weegt met een maximum van 60 mg per dag)*

[Handtekening]

[Naam]

[Functie/ Beroep] [Stempel]

[AGB/ BIG]