**Formulier controle meetinstrument**

|  |  |
| --- | --- |
| Naam kraamverzorgende |  |
| Soort weegschaal (type, merk) |  |
| Meetinterval |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Gewicht op weegschaal | Gewogen gewicht op weegschaal | Verschil in gram | Toelaatbaar ja/nee |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Foto van de controle meetinstrument

Door ondertekening van dit formulier verklaren bovengenoemde kraamverzorgende en Kraamzorg Tilly dat kraamverzorgende in het bezit is van een gecontroleerde weegschaal.

Handtekening kraamverzorgende Handtekening Kraamzorg Tilly

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Plaats \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Plaats \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Datum \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Datum \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_