



Aanvraagformulier medicatie op doktersvoorschrift

Mijn kind moet in de opvang medicatie gebruiken op doktersvoorschrift.

Wanneer u wenst dat de opvang er op toeziet dat uw minderjarig kind tijdens het verblijf in de opvang bepaalde medicijnen inneemt op doktersvoorschrift, dient u vooraf onderstaand aanvraagformulier in te vullen. Let wel dat het deel aangeduid met "in te vullen door de arts" ook effectief door een arts wordt ingevuld. Zonder handtekening en stempel van de arts wordt dit formulier niet als geldig beschouwd. Indien de periode waarbinnen het medicijn moet worden ingenomen langer duurt dan de voorgeschreven periode ingevuld door de arts, dient een nieuw formulier te worden ingediend. Ook bij een wijziging van therapie of medicatie moet er een nieuw formulier ingevuld worden.

A. Deel in te vullen door de ouders

Naam van het kind dat _____
het medicijn dient te nemen

Geboortedatum: _____

Naam ouder: _____

Telefoonnummer ouder: _____

B. Deel in te vullen door de arts

Naam van het medicijn: _____

Het medicijn dient te worden genomen van: ____/____/20____ tot ____/____/20____



Het medicijn dient dagelijks te worden genomen: om _____ uur, om _____ uur;
om _____ uur, om _____ uur;

Dosering van het medicijn: _____
(aantal tabletten, ml, druppels,...)

Wijze van gebruik: _____
(bv. oraal, percutaan, indruppeling, voor/na/tijdens de maaltijd,...)

Wijze van bewaring (bv. Koel): _____

Mogelijke bijwerkingen van het medicijn: _____

Het medicijn mag niet worden ingenomen indien: _____

Naam van de arts: _____

Telefoonnummer van de arts: _____

Handtekening van de arts

Stempel van de arts

Datum