



Attest van MEDICATIE

Te gebruiken indien u wenst dat uw kind tijdens de schooluren bepaalde medicijnen inneemt.

Zonder handtekening en stempel van de arts wordt dit attest niet als geldig beschouwd.

[#] Op de verpakking van de geneesmiddelen dient de naam van het kind vermeld te zijn.

DEEL IN TE VULLEN DOOR DE OUDERS

Gegevens van de leerling die het medicijn dient in te nemen:

Naam en voornaam:

Klas: Geboortedatum:

Ondergetekende, (naam moeder, vader, voogd),
telefonisch te bereiken op verzoekt
de school om er op toe te zien dat bovenvermeld kind de medicijnen neemt in
overeenstemming met het onderstaande doktersvoorschrift.

Handtekening Datum

DEEL IN TE VULLEN DOOR DE ARTS

Informatie van het medicijn dat dient ingenomen te worden:

Naam van het medicijn:

Het medicijn dient te worden genomen van / / 20.... tot / / 20....

Het medicijn dient dagelijks te worden genomen:

omuur, omuur, omuur, omuur.

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

Wijze van gebruik (bv. oraal, percutaan, indruppeling)

voor/na/tijdens de maaltijd (doorhalen wat niet past) of

Wijze van bewaring (bv. koel):

Mogelijke bijwerkingen van het medicijn:

.....

Het medicijn mag niet worden genomen indien:

.....

Gegevens van de behandelende arts:

Naam en voornaam:

Telefoonnummer Datum:

Handtekening Stempel: