



Medicatie op school

Naam van het kind:

Klas:

Datum:

Mag de lessen bijwonen maar dient de volgende medicatie in te nemen tijdens de schooluren:

Benaming medicatie:

Tijdstip inname:

Dosering :

Periode : van :/...../..... tot/...../.....

Wijze bewaring medicatie:

Mogelijke bijwerkingen :

Het medicijn mag niet ingenomen worden indien :

De medicatie dient steeds in de originele verpakking met de daarbij horende bijsluiter te worden meegebracht. Het geneesmiddel dient steeds van een etiket te worden voorzien met daarop de naam van het kind, de klas en een telefoonnummers van de ouder(s).

Antigifcentrum: Tel 070 245 245 - vanuit het buitenland +32 70 245 245

Naam arts:

Naam ouder(s):

Datum:

Datum:

Handtekening:.....

Handtekening:

Stempel van de arts :

Naam + handtekening van het personeelslid dat
Het innemen van de medicijnen begeleidt,

handtekening directeur,

.....

.....

.....