

MEDICIJNATTEST

naam:

AANVRAAGFORMULIER

Mijn kind moet op internaat medicatie gebruiken

Wanneer u wenst dat het internaat er op toeziet dat uw minderjarig kind tijdens de internaatsuren bepaalde medicijnen inneemt, dient u vooraf onderstaand aanvraagformulier in te vullen. Let wel dat het deel aangeduid 'in te vullen door de arts of apotheker' ook effectief door een arts of apotheker wordt ingevuld, of bij uitzondering door de ouder(s) op basis van de bijsluiter. Zonder handtekening wordt dit formulier niet als geldig beschouwd. Indien de periode waarbinnen het medicijn moet worden ingenomen, langer duurt dan een trimester, dient bij het begin van een nieuw trimester een nieuw formulier te worden ingediend. Ook bij een wijziging van therapie of medicatie moet een nieuw formulier ingevuld worden.

Deel in te vullen door de ouders

naam van de intern die het medicijn dient te nemen:

uit klas (en school):

Geboortedatum:

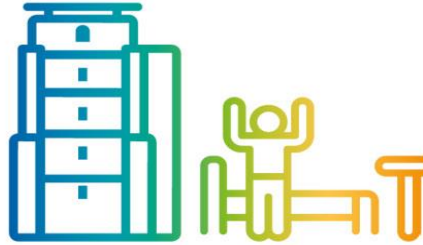
Ondergetekende(n) verzoekt het internaat om er op toe te zien dat het kind medicijnen neemt in overeenstemming met het onderstaande schriftelijke instructie.

naam, telefoonnummer en
handtekening van vader

naam, telefoonnummer en
handtekening van moeder

Op de keerzijde van dit blad kan u nog 2 delen vinden...

- * Deel in te vullen door de arts of apotheker (bij uitzondering: ouder)
- * Deel in te vullen door het internaat



MEDICIJNATTEST

naam:

Deel in te vullen door de arts of apotheker(°)

naam medicijn:
dient te worden genomen
van (datum)
tot (datum)
dient dagelijks genomen te worden op volgend uur:

dosering van het medicijn:
wijze van gebruik:
wijze van bewaring:

mogelijke bijwerkingen:
mag niet gebruikt worden indien:

(°) Dit deel kan bij uitzondering ook ingevuld worden door de ouder(s), op basis van de bijsluiter bij het medicijn.

datum, handtekening

Deel in te vullen door het internaat (*)

Op het nemen van het medicijn wordt toegezien door (**) M. Haegemans, N. Bottin, G. Billen en/of S. Brugmans en in diens afwezigheid door (**) C. Lenaerts, A. Vantilt, A. Radinardi, A. Hobin en/of J. Ven.

(*) Het internaat houdt een register bij van elk genomen medicijn. Hierop wordt aangeduid welk medicijn een leerling op welk tijdstip heeft ingenomen en onder wiens toezicht.

(**) De betrokken personeelsleden aanvaarden deze taak op vrijwillige basis.

naam en handtekening

F. Poukens
directeur van het internaat

M. Haegemans, N. Bottin, G. Billen en/of S. Brugmans
C. Lenaerts, A. Vantilt, A. Radinardi, A. Hobin en/of J. Ven