

## **Bijlage 6: Verklaring toedienen medicatie tijdens verblijf op internaat**

Bij voorkeur breng de medicatie in de originele verpakking met bijsluiter mee.

Naam ouder/ opvoedingsverantwoordelijke	
Naam kind	
Telefoonnummer	

***Indien de medicatie op voorschrift is, dient de dokter onderstaande gegevens in te vullen***

Naam medicatie	
Aantal keer/dag	
Duur van de medicatiekuur Duid aan wat van toepassing is.	<ul style="list-style-type: none"><li><input type="radio"/> Uitnemen</li><li><input type="radio"/> Tot het einde van de week</li><li><input type="radio"/> Tot einde van ziekte symptomen</li><li><input type="radio"/> Langere periode gelieve de datum in te vullen ...../...../20.... tot ..../...../20....</li></ul>
Hoeveelheid	
Wijze van gebruik	
Wijze van bewaren:	
Het medicijn mag niet worden genomen indien:	
Mogelijke bijwerkingen:	
Opmerkingen:	
Naam van de arts die de medicatie voorschrijft:	
Telefoonnummer van de arts:	
Handtekening, datum of stempel arts:	