

# Medicatiefiche

**Naam en voornaam deelnemer** (\*): \_\_\_\_\_

Deze “Medicatiefiche” hoeft u enkel in te vullen en **af te geven op de vertrekdag (zondag)** als uw kind **eigen medicatie** neemt of als u niet wenst dat uw kind de standaardmedicatie van Vitaal toegediend krijgt. Dit geeft u aan op de “Zorgfiche”.

Als uw kind **geen eigen medicatie** neemt, dan hoeft u deze fiche **niet in te vullen en af te geven**.

**Eigen medicatie zonder doktersvoorschrift (handtekening ouders/voogd)**

medicatie tegen	naam medicijn	hoeveel toedienen en wanneer	hoe bewaren
hoofdpijn			
buikpijn			

**Medicatie op voorschrift (handtekening behandelende arts)**

medicatie tegen	naam medicijn	hoeveel toedienen en wanneer	hoe bewaren

**Noteer opmerkingen of extra informatie op de achterzijde van dit blad of voeg het toe aan deze “Medicatiefiche”**

datum van ondertekening: \_\_\_\_\_

Handtekening ouders/voogd (enkel bij medicatie zonder voorschrift)

Handtekening behandelende arts (enkel bij medicatie op voorschrift)

**Lees op de achterzijde van dit blad enkele voorwaarden bij het toedienen van medicatie aan uw kind.**

**(\*) verplicht in te vullen veld**

