



DON BOSCO INTERNAAT SINT-DENIJS-WESTREM

Kortrijksesteenweg 1025  
9051 Sint-Denijs-Westrem  
09 221 82 55 / 0479 54 52 76  
✉ els.daghuyt@donbosco.be

IBAN BE95 7370 0216 4658 - BIC KREDBEBB

## medicatie op internaat schooljaar 2024-2025

Indien uw kind op voorschrift van een arts tijdens de internatieren medicijnen moet nemen, dient u onderstaand formulier in te vullen. Belangrijk is dat het deel 'in te vullen door de arts' volledig is ingevuld + de handtekening + stempel van de voorschrijvende arts bevat. Mogen we u vragen ons steeds op de hoogte te brengen van een wijziging.

### in te vullen door de ouders

Naam intern die het medicijn dient in te nemen: .....

Geboortedatum: .....

Naam ouder: ..... Telefoonnummer ouder .....

ondergetekende verzoekt het internaat om er op toe te zien dat het kind medicijnen neemt in overeenstemming met het onderstaande doktersvoorschrift.

Handtekening ouder(s)

Datum

### in te vullen door de arts

Naam van het medicijn: .....

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

Het medicijn dient dagelijks te worden genomen: om .....uur, om.....uur, om .....uur.

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

Wijze van gebruik (bv. oraal, percutaan, indruppeling, voor/na/tijdens de maaltijd...): .....

Wijze van bewaring (bv. koel): .....

Mogelijke bijwerkingen van het medicijn: .....

Het medicijn mag niet worden genomen indien: .....

Naam van de arts: ..... telefoonnummer van de arts: .....

Handtekening van de arts

Stempel van de arts

Datum



DON BOSCO INTERNAAT SINT-DENIJS-WESTREM

Kortrijksesteenweg 1025

9051 Sint-Denijs-Westrem

09 221 82 55 / 0479 54 52 76

✉ [els.daghuyt@donbosco.be](mailto:els.daghuyt@donbosco.be)

IBAN BE95 7370 0216 4658 - BIC KREDBEBB