

MEDICATIEFICHE VOOR HET KINDERDAGVERBLIJF

Geachte dokter, apotheker,

Uw patiëntje wordt opgevangen door het Kinderdagverblijf 'Pamperboefjes' en staat onder toezicht van Kind en Gezin. Om de gezondheid van de kinderen te bewaken doen wij een beroep op uw medewerking in geval van ziekte om misverstanden, foute doseringen en toedieningen te vermijden.

Veelvuldig gebruik van medicatie in de kinderopvang is tijdrovend en geeft soms aanleiding tot verkeerd gebruik en transport van deze medicatie.

Een behandeling die 's ochtends en 's avonds kan toegediend worden door de ouders is een mogelijk alternatief. Indien dit niet mogelijk is, vragen wij u om deze medicatiefiche in te vullen.

*	Medicatiefiche van:
	(voornaam/naam
)geboortedatum)/...../.....
*	Naam van het geneesmiddel:
*	Wijze van toediening
*	Tijdstip van toediening:
*	Dosis:
*	Duur van de behandeling:
*	Reden:
*	Naam voorschrijver / apotheker

Mogen we u tevens vragen een medisch attest in te vullen/mee te geven :

(Naam en voornaam kind).....

- kreeg een gepaste behandeling voorgeschreven (zie medicatiefiche) en mag naar de opvang komen
- heeft geen behandeling nodig
- mag koortswerend middel toegediend krijgen
- mag niet naar de opvang komen van.....tot.....

Datum en handtekening/stempel
van de behandelende arts

