

MEDICATIEFICHE VOOR HET KINDERDAGVERBLIJF

Geachte dokter, Geachte apotheker,

Uw patiëntje wordt opgevangen bij een door Kind en Gezin erkend kinderdagverblijf. Om de gezondheid van de kinderen te bewaken doen wij een beroep op uw medewerking in geval van ziekte.

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.

- Deze medicatiefiche behoort toe aan.....
- Naam van het geneesmiddel.....
- Wijze van toediening.....
- Tijdstip van toediening.....
- Dosis.....
- Duur van de behandeling.....
- Reden.....
- Naam voorschrijver / apotheker.....

Datum en handtekening:

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

.....(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.....

Behandelende arts:

Datum en handtekening:

