



Guilmardstraat 1 ■ 1040 Brussel ■ Tel.: 02 507 00 01 ■ www.vsko.be

DIENT BELEIDSCOÖRDINATIE

Brussel, 6 januari 2010

VSKO/DB/10.01

Bijlage 1 - Aanvraagformulier: Mijn kind moet op internaat medicatie gebruiken op doktersvoorschrift

Wanneer u wenst dat het internaat er op toeziet dat uw minderjarig kind tijdens de internaatsuren bepaalde medicijnen inneemt op doktersvoorschrift, dient u vooraf onderstaand aanvraagformulier in te vullen. Let wel dat het deel aangeduid met 'in te vullen door de arts' ook effectief door een arts wordt ingevuld. Zonder handtekening en stempel van de arts wordt dit formulier niet als geldig beschouwd.

Indien de periode waarbinnen het medicijn moet worden ingenomen, langer duurt dan een trimester, dient bij het begin van een nieuw trimester een nieuw formulier te worden ingediend. Ook bij een wijziging van therapie of medicatie moet een nieuw formulier ingevuld worden.

Deel in te vullen door de ouders

Naam van de 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

