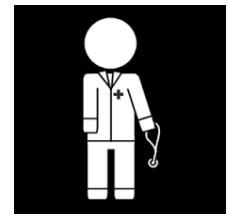




Buitengewoon Basisonderwijs Ter Dreve  
Koning Albert I-laan 188  
8200 BRUGGE – SINT-MICHIELS  
tel. 050 390124  
[directie@bubaoterdreve.be](mailto:directie@bubaoterdreve.be)

## Medicatie/supplementen op school op voorschrift



Wanneer je wenst dat de school er op toeziet dat jouw zoon/dochter tijdens de schooluren bepaalde medicijnen (op doktersvoorschrift) inneemt, dien je 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 voor medicatie op voorschrift.

Bij een wijziging dient een nieuw formulier ingevuld worden.

### DEEL IN TE VULLEN DOOR DE ARTS

Naam van het medicijn

Het medicijn dient genomen te worden  
(begin- en einddatum)

van tot

Het medicijn dient genomen te worden  
(tijdstippen, voor/tijdens/na de maaltijd)

Dosering  
(aantal tabletten, ...)

Wijze van gebruik  
(oraal, percutaan, indruppeling, inhalering)

Wijze van bewaring  
(bv. koel)

Mogelijke bijwerkingen van het medicijn

Het medicijn mag niet genomen worden indien

Naam van de arts

Telefoonnummer van de arts

Datum

Stempel van de arts

Handtekening van de arts