



# Medicatieschema Weekend 2025

(Ondertekend en ingevuld terug te sturen naar VZW Hartekamp [weekendverantwoordelijken@hartekamp.be](mailto:weekendverantwoordelijken@hartekamp.be), Reibroekstraat 150, 9940 Evergem)

**(Aanvullend) medicatieschema voor .....**(naam/voornaam kind/jongere)

Medicatie	Dosis	8h	12h	16h	18h	Voor slapen	andere

Incidentmedicatie	Dosis	Wanneer

Andere aanvullingen:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Datum

Handtekening