

OVEREENKOMST GEBRUIK GENEESMIDDELEN



Pagina 1 van 2

1 Naam ouders _____

Naam kind _____

De ouders geven hierbij toestemming om zijn / haar kind tijdens het verblijf bij Knorretje het hierna genoemde geneesmiddel / zelfzorg middel toe te dienen bij het hierboven genoemde kind. Het geneesmiddel / zelfzorg middel wordt toegediend conform het doktersvoorschrift, zie etiket van de verpakking of het verzoek van de ouders (zelfzorgmedicatie).

2 Naam geneesmiddel / zelfzorg middel

3 Het geneesmiddel / zelfzorg middel wordt verstrekt op voorschrift van:

Naam behandelend arts _____

Aanwijzing van ouder zelf _____

4 Het geneesmiddel / zelfzorg middel dient te worden verstrekt vanaf
begindatum _____ tot eind datum _____

5 Dosering _____

6 Tijdstip _____

7 Bijzondere aanwijzingen
(b.v. _____ uur voor/na de maaltijd, niet met melkproducten geven,
zittend, liggend, op schoot, staand)

8 Wijze van toediening
(b.v. via mond, neus, oog, oor, huid, anaal, anders _____)

9 Het geneesmiddel / zelfzorg middel zal worden toegediend door
Naam leidster(s): _____

10 Het geneesmiddel / zelfzorg middel dient bewaard te worden op de volgende
plaats: _____

11 Het geneesmiddel / zelfzorg middel is houdbaar tot en met
Houdbaarheidsdatum: _____



12 Het kindercentrum is niet aansprakelijk voor de evt. bijwerkingen die kunnen optreden als gevolg van het door haar personeel toegediende geneesmiddel / zelfzorg middel.

Voor akkoord,

Plaats en datum _____

Naam ouder / verzorger _____

Handtekening _____

Namens Kinderdagverblijf Knorretje,

Naam leidster 1 _____

Naam leidster 2 _____

Naam leidster 3 _____

Handtekening

Richtlijnen voor geneesmiddel / zelfzorg middel verstrekkingen en medische handelingen binnen kindercentra.