

Overeenkomst gebruik geneesmiddelen

Hierbij geeft (naam ouder/verzorger): _____

ouder/verzorger van (naam kind): _____

toestemming om zijn/haar kind tijdens het verblijf bij Kindcentrum: _____

het hierna genoemde geneesmiddel/zelfzorgmiddel toe te dienen bij het hierboven genoemde kind.

Het geneesmiddel/ zelfzorgmiddel wordt toegediend conform het doktersvoorschrift - zie etiket van de verpakking -, dan wel het verzoek van de ouders (zelfzorgmedicatie).

Het geneesmiddel/zelfzorgmiddel is door ouders/verzorgers thuis al toegediend : JA / NEE

Naam geneesmiddel/zelfzorgmiddel: _____

Het geneesmiddel/zelfzorgmiddel wordt verstrekt op voorschrift van:

- Naam en telefoonnummer behandelend arts: _____
- naam en telefoonnummer apotheek: _____
- op aanwijzing van ouder/verzorger zelf.

Het kindentrum kan, indien nodig, contact opnemen met de behandelend arts en/of apotheker.

Het geneesmiddel/zelfzorgmiddel dient te worden verstrekt van _____

(begindatum) tot _____ (einddatum)

Dosering: _____

Tijdstip:

Uur	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18

- Bijzondere aanwijzingen: _____
(bijv. .. uur voor/ na de maaltijd; niet met melkproducten geven; zittend, op schoot, liggend, staand)
- Wijze van toediening: _____
(bijv. via mond – neus – oog – oor – huid – anaal – anders)
- Het geneesmiddel/zelfzorgmiddel zal worden toegediend door de vaste pedagogisch medewerkers van de (naam groep) _____



- Het geneesmiddel/zelfzorgmiddel dient bewaard te worden op de volgende plaats: _____
_____ (koelkast of andere plaats)
- Het geneesmiddel/zelfzorgmiddel is houdbaar tot en met: _____
_____ (houdbaarheidsdatum)
- Evaluatie van toediening is: _____ (datum)
- Het kindcentrum kan bij twijfel of onduidelijkheid zelf contact opnemen met de behandelend arts en/of apotheker.

Mogelijke bijwerkingen zijn: _____

Het kindcentrum is niet aansprakelijk voor de eventuele bijwerkingen die kunnen optreden als gevolg van het door haar personeel toegediende geneesmiddel/zelfzorgmiddel.

Voor akkoord,

Plaats en datum: _____

Naam ouder/verzorger: _____

Handtekening ouder/verzorger:

Namens kindcentrum: _____

Plaats en datum: _____

Naam medewerker: _____

Handtekening medewerker: