

Overeenkomst Gebruik Geneesmiddelen

1. Hierbij geeft ouder/verzorger;

Naam ouder/verzorger	
Naam kind	Geb.datum: - -

toestemming om zijn /haar kind tijdens het verblijf bij Kinderdagverblijf SpeelOkee, 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 op het verzoek van de ouders/verzorgers (zelfzorgmedicatie).

2.

Naam geneesmiddel/zelfzorgmiddel	
Gezondheidsklachten	

3.

Zit het geneesmiddel in de originele verpakking	<input type="radio"/> JA <input type="radio"/> NEE (niet toedienen)
Is de originele bijsluiter aanwezig	<input type="radio"/> JA <input type="radio"/> NEE (niet toedienen)

4.

Het geneesmiddel/zelfzorgmiddel wordt verstrekt op voorschrift van	<input type="radio"/> Huisarts <input type="radio"/> Specialist <input type="radio"/> Ouders/verzorgers zelf
Naam en telefoonnummer behandelend arts	
Naam en telefoonnummer apotheek	

5.

Het geneesmiddel/zelfzorgmiddel dient te worden verstrekt	Begindatum - – 200..... t/m Einddatum - – 200.....
---	---

6.

Dosering	
----------	--

7. Tijdstip:

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

8.

Bijzondere aanwijzingen:

- voor de maaltijd
- na de maaltijd
- niet met melkproducten
- zittend geven
- op schoot geven
- liggend geven
- staand geven
- anders

7.

Wijze van toediening:

- mond
- neus
- oor
- oog
- anaal
- anders

8.

Het geneesmiddel/zelfzorgmiddel zal worden toegediend door (naam groepsleid(st)er)

9.

Het geneesmiddel/zelfzorgmiddel dient bewaard te worden op de volgende plaats

- Koelkast
- Anders.....

10.

Het geneesmiddel/zelfzorgmiddel is houdbaar tot en met

..... - - 20.....

11. Evaluatie van toediening is (datum):

Evaluatie van toediening is op

..... - - 20.....

12. Het kindercentrum kan bij twijfel of onduidelijkheid zelf contact opnemen met de behandelend arts en/of apotheker.

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

Voor akkoord	Voor akkoord Kinderdagverblijf SpeelOkee
Naam ouder/verzorger	Naam pedagogisch medewerkster
Plaats en datum	Plaats en datum
Handtekening ouder/verzorger	Handtekening pedagogisch medewerkster