

# Overeenkomst Gebruik Geneesmiddelen

(in te vullen bij ieder meegebracht medicijn)



1. Hierbij geeft (naam ouder):

.....

Ouder van (naam kind):

.....

**toestemming** aan de hieronder genoemde pedagogisch medewerker om zijn/haar kind tijdens het verblijf bij De Kinderkamer, het hierna genoemde genees-/zelfzorgmiddel toe te dienen bij het hierboven genoemde kind. Het genees-/zelfzorgmiddel wordt toegediend conform het doktersvoorschrift (zie etiket verpakking), dan wel het verzoek van de ouders (zelfzorgmedicatie, verkregen zonder doktersrecept).

2. Naam genees-/zelfzorgmiddel:

.....

3. Het genees-/zelfzorgmiddel wordt verstrekt op voorschrift van:

Behandelend arts: Naam:

Telefoon:

Apotheek Naam:

Telefoon:

Aanwijzing van de ouders zelf

4. Het genees-/zelfzorgmiddel dient te worden verstrekt

van (begindatum):

tot en met (einddatum):

.....

5. Dosering per keer:

.....

6. Tijdstip:

uur	08.00	09.00	10.00	11.00	12.00	13.00	14.00	15.00	16.00	17.00	18.00

Bijzondere aanwijzingen (voor/na maaltijd, niet met melk, zittend, liggend geven, .....):

.....

7. Wijze van toediening (via mond, neus, oog, oor, huid, anaal, .....):

.....

8. Het genees-/zelfzorgmiddel wordt toegediend door (naam pedagogisch medewerker):

.....

9. Het genees-/zelfzorgmiddel dient bewaard te worden op de volgende plaats (bv. koelkast, .....):

.....

10. Het genees-/zelfzorgmiddel is houdbaar tot en met:

.....

