### ‘Overeenkomst gebruik geneesmiddelen’

1. Hierbij geeft (naam ouder/verzorger) :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ouder/verzorger van (naam kind) :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Toestemming om zijn/haar kind tijdens het verblijf bij de Kinderopvang Billies

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)

2. Naam geneesmiddel/zelfzorgmiddel : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3. Het geneesmiddel/zelfzorgmiddel wordt verstrekt op voorschrift van:

* Naam en telefoonnummer behandeld arts :
* Naam en telefoonnummer apotheek:
* Op aanwijzing van ouder/verzorger zelf:

4. Het geneesmiddel/zelfzorgmiddel dient te worden verstrekt

van (begindatum) tot (einddatum)

5. Dosering:

6. Tijdstip:

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

Bijzondere aanwijzingen:

(bv….. uur voor/na de maaltijd, niet met melkproducten geven, zittend, op schoot, liggend, staand.)

7. Wijze van toediening:

(bv. Via mond – neus – oog – oor – huid – anaal- anders…….)

8. Het geneesmiddel/zelfzorgmiddel zal worden toegediend door (naam leid(st)ers:

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

(koelkast of andere plaats)

10. Het geneesmiddel/zelfzorgmiddel is houdbaar tot en met (houdbaarheidsdatum)

11. Evaluatie van toediening is (datum):

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,

Plaats en datum:

Naam ouder/verzorger:

Handtekening ouder/verzorger:

Namens het kindercentrum:

Plaats en datum:

Naam teamleidster/leid(st)er:

Handtekening teamleidster/leid(st)er: