



OVEREENKOMST GEBRUIK GENEESMIDDELEN

1. Hierbij geeft (naam ouder/verzorger):

ouder/verzorger van (naam kind):

toestemming om zijn /haar kind tijdens het verblijf bij kindercentrum het hierna genoemde geneesmiddel/zelfzorgmiddel toe te dienen.

2. Naam geneesmiddel/zelfzorgmiddel:

3. Het geneesmiddel/zelfzorgmiddel dient te worden verstrekt

van (begindatum): . . . - . . . - tot(einddatum): . . . - . . . -

bij langdurig gebruik:

houdbaarheidsdatum geneesmiddel/zelfzorgmiddel: . . . - . . . -

geplande datum evaluatie toediening: . . . - . . . -

4. Dosering:

5. Tijdstip:

Uur	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18

Bijzondere aanwijzingen:

(bijv.: een uur voor/na de maaltijd; niet met melk geven; zittend, op schoot, liggend, staand, anders)

6. Wijze van toediening:

(bijv.: via mond – neus – oog – oor – huid - anaal – anders)

7. Het geneesmiddel/zelfzorgmiddel dient bewaard te worden op de volgende plaats (koelkast of andere plaats):

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

De Kinderkamer neemt zo nodig, bij twijfel of onduidelijkheid, zelf contact op met de behandelend arts en/of apotheker zoals deze vermeld is op de verpakking van het medicijn.

Voor akkoord,

Plaats en datum:, . . . - . . . -

Handtekening ouder/verzorger:

Overgedragen aan (naam leidster):