



## OVEREENKOMST GEBRUIK GENEESMIDDELEN

1. Hierbij geeft (naam ouder / verzorger):

Ouder / verzorger van (naam kind):

toestemming om zijn / haar kind tijdens het verblijf bij De Kinderkamer 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:

*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 pedagogisch medewerker: