

Overeenkomst gebruik geneesmiddelen

1. Hierbij geeft (naam ouder/verzorger): _____

ouder/verzorger van (naam kind): _____

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

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 dient te worden verstrekt

van (begindatum): _____ tot (einddatum): _____

4. Dosering: _____

Tijdstip:

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

5. Wijze van toediening:

(Bijv. via mond – neus – oog – oor – huid – anders)

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

7. Het kinderdagverblijf is niet aansprakelijk voor de eventuele bijwerkingen die kunnen optreden als gevolg van het toegediende geneesmiddel/zelfzorgmiddel.

Voor akkoord,

Naam groepsleidster:

Datum: _____

Handtekening ouder/ verzorger:
groepsleidster:

Handtekening
