

Overeenkomst gebruik geneesmiddelen KDV Koekeloere

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	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.)

.....

6. Wijze van toediening (om cirkel wat van toepassing is):

(Bv. via mond – neus – oog – oor – huid – anaal – anders nl:)

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

koelkast of

Wanneer mag het kind de medicijnen NIET krijgen?

.....

Wat te doen als het kind de medicijnen uitbraakt, kort na de inname, of de medicijnen weigert?

.....

Voor akkoord,

Plaats en datum:

Handtekening ouder/verzorger: