

Overeenkomst gebruik geneesmiddelen

Kinderopvang Potje Knor



1. Hierbij geeft (naam ouder/verzorger):

ouder/verzorger van (naam kind):

toestemming om zijn/haar kind tijdens het verblijf bij Kinderopvang Potje Knor 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 behandelend 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	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19

Bijzondere aanwijzingen:

(B.v. ... uur voor/na de maaltijd; niet met melkproducten geven; zittend, op schoot, liggend, staand.)

7. Wijze van toediening:

(B.v. via mond – neus – oog – oor – huid – anaal – anders)

8. Het geneesmiddel/zelfzorgmiddel zal worden toegediend door (naam pedagogisch medewerker):

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. Kinderopvang Potje Knor kan bij twijfel of onduidelijkheid zelf contact opnemen met de behandelend arts en/of apotheker.

12. Kinderopvang Potje Knor is niet aansprakelijk voor de eventuele bijwerkingen die kunnen optreden als gevolg van het door haar personeel toegediende geneesmiddel/zelfzorgmiddel.

Voor akkoord,

Namens Kinderopvang Potje Knor:

Plaats en datum:

Plaats en datum:

Naam ouder/verzorger:

Naam pedagogisch medewerker:

Handtekening ouder/verzorger:

Handtekening pedagogisch medewerker: