

Overeenkomst toediening geneesmiddelen

Hierbij geeft (naam ouder(s) / verzorgers)

ouder/verzorger van (naam kind)

toestemming om zijn / haar kind tijdens het verblijf op :

(naam kinderopvangorganisatie)

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 volgens de bijsluiter (zelfzorgmedicatie)

Naam geneesmiddel/zelfzorgmiddel

Het geneesmiddel/zelfzorgmiddel wordt verstrekt op voorschrift van:

- behandelend arts
 ouder(s) / verzorgers

naam en telefoonnummer behandelend arts

naam en telefoonnummer apotheek

Het geneesmiddel/zelfzorgmiddel dient te worden verstrekt gedurende de periode

begindatum

einddatum

Dosering medicijn

Vorm van toediening

- druppels
 spray
 tabletten
 zalf (toedienen met spatel)
 anders nl

Tijdstip van toediening:

- Vast. Tijdstip:
 Alleen toedienen bij (symptomen):
 Indien nodig max per

Bijzondere aanwijzingen:

Wijze van toediening:

Mond

Neus

Oog

Oor

Huid

Anders, nl

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

Het geneesmiddel/zelfzorgmiddel is houdbaar tot en met (houdbaarheidsdatum)

Eventuele bijwerkingen en/of effecten van het geneesmiddel/zelfzorgmiddel op het kind. (Voor zover bekend bij ouders)

Evaluatie van toediening is (datum)

Het geneesmiddel/zelfzorgmiddel zal worden toegediend door

namen beroepskracht(en)

Komplayt Kinderopvang kan bij twijfel of onduidelijkheid zelf contact opnemen met de behandelend arts en/of apotheker. Komplayt Kinderopvang is niet aansprakelijk voor de eventuele bijwerkingen, die kunnen optreden als gevolg van het door haar personeel toegediende geneesmiddel/zelfzorgmiddel, indien toegediend conform deze overeenkomst. Bij wijziging van dosering, tijdstip van toediening e.d. dient een nieuwe overeenkomst te worden ingevuld.

Voor akkoord,

Plaats en datum:

Naam ouder(s) / verzorgers :

Handtekening ouder(s) / verzorgers:

Namens het kindercentrum

Naam mentor

Handtekening mentor