



Overeenkomst gebruik geneesmiddelen op de kinderopvang.

1. Hierbij geeft (naam ouder/verzorger) _____

Ouder/Verzorger van (naam kind) _____

Toestemming om zijn/haar kind tijdens het verblijf op Hummelstee, Vossenhol, Villa Kakelbont en Knabbel en Babbel het hierna genoemde geneesmiddel/zelfzorgmiddel toe te dienen bij het hierboven genoemde kind. Het geneesmiddel/zelfzorgmiddel wordt toegediend conform het doktersvoorschrift, zie etiket/verpakking, dan wel op verzoek van de ouders (zelfzorgmedicatie).

2. Naam geneesmiddel/zelfzorgmiddel: _____

3. Het geneesmiddel/zelfzorgmiddel wordt verstrekt op voorschrift van:

Naam en telefoonnummer behandelende arts: _____

Naam en telefoonnummer apotheek: _____

Op aanwijzing van de ouder zelf: _____

4. Het geneesmiddel/zelfzorgmiddel dient in de volgende periode te worden verstrekt:

Begin en einddatum: _____

5. Dosering: _____

6. Tijdstip van medicatie: _____

eventuele bijzonderheden zoals voor/na de maaltijd, zittend, liggend

7. Wijze van toedienen: _____

8. Het geneesmiddel zal toegediend worden door de leidsters:

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

(koelkast/afgesloten kast) _____

10. Het geneesmiddel is tenminste houdbaar tot: _____

11. Evaluatie van toedienen is (datum): _____



12. Hummelstee kan bij twijfel of onduidelijkheid zelf contact opnemen met de behandelde arts of apotheek. Hummelstee is niet aansprakelijk voor de eventuele bijwerkingen die kunnen optreden als gevolg van het door haar personeel toegediende geneesmiddel/ zelfzorgmiddel. Voor akkoord:

Plaats en datum: _____

Naam ouder/verzorger: _____

Handtekening ouder/verzorger: _____

Namens het kinderdagverblijf: _____

Handtekening kinderdagverblijf: _____