

Overeenkomst gebruik geneesmiddelen

Hierbij geeft (naam ouder/verzorger):

ouder/verzorger van (naam kind):

1. toestemming om zijn/haar kind tijdens het verblijf bij kinderopvang Kids&Co het hierna genoemde geneesmiddel/zelfzorgmiddel toe te dienen.

2. Naam geneesmiddel/zelfzorgmiddel: (Géén paracetamol)

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:

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

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

(koelkast of andere plaats)

Voor akkoord,

Plaats en datum:

Handtekening ouder/verzorger: