

Overeenkomst medicijn verstrekking Kidswijs kinderopvang

Hierbij geeft (naam ouder/verzorger)

.....

Ouder/verzorger van (naam kind + geb. datum)

.....

toestemming om zijn/haar kind tijdens het verblijf op Kidswijs kinderopvang het hierna genoemde geneesmiddel toe te dienen bij het hierboven genoemde kind. Het geneesmiddel wordt toegediend conform het doktersvoorschrift (zie etiket van de verpakking) dan wel op het verzoek van de ouders/verzorgers.

2. Naam geneesmiddel:

.....

3. De medicijnen zijn nodig voor:

.....

4. Het medicijn mag alleen worden toegediend in de volgende situatie(s):

.....

5. Het geneesmiddel wordt verstrekt op voorschrift van: naam en telefoonnummer behandelend arts:

.....

6. dosering en tijdstip

.....

Bijzondere aanwijzingen:

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

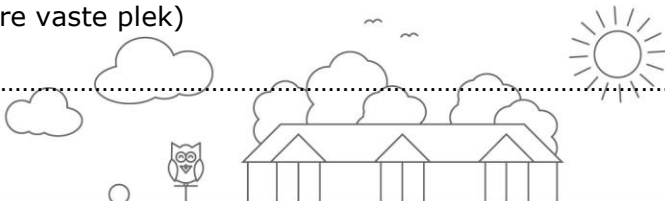
.....

8. Wijze van toediening: via de mond, neus, oor, oog, huid, anaal

Anders:.....

9. Het geneesmiddel/zelfzorgmiddel dient te worden bewaard op de volgende plaats: (bv. koelkast of andere vaste plek)

.....



10. Het geneesmiddel/zelfzorgmiddel is houdbaar t/m (houdbaarheidsdatum):

.....

Controle op houdbaarheidsdatum door

naam.....

functie.....

Kidswijs Kinderopvang is niet aansprakelijk voor de eventuele bijwerkingen die kunnen optreden als gevolg van het door een pedagogisch medewerker toegediend geneesmiddel.

Voor akkoord,

Plaats en datum,

.....

Naam/handtekening ouder/verzorger,

.....

Namens kinderdagverblijf Kidswijs kinderopvang

Plaats en datum,

.....

Naam/handtekening leidster(s),

.....

Handtekening leidster(s),

.....

