

Overeenkomst gebruik geneesmiddelen Villa Veentjes.

1. Hierbij geeft (naam ouder):

Ouder van (naam kind):

toestemming aan kinderdagverblijf Villa Veentjes het hierna genoemde geneesmiddel toe te dienen conform het doktersvoorschrift (zie verpakking), dan wel het verzoek van de ouders (zelfzorgmedicatie).

2. Naam geneesmiddel:.....

3. Het geneesmiddel wordt verstrekt op voorschrift van:

0 (naam en telefoonnummer) behandelend arts:

0 op aanwijzing van ouder/verzorger zelf:

4. Beschrijving van de ziekte of aandoening waarvoor de toediening van het geneesmiddel:

.....
.....

5. Het geneesmiddel dient te worden toegediend:

van (begindatum):

tot (einddatum):

Wanneer het nodig mocht zijn dat een kind medicijnen toegediend krijgt is dat een grote verantwoordelijkheid. Er moet op toegezien worden dat het kind zijn medicijnen op tijd krijgt en ook in de juiste hoeveelheid.

6. dosering:.....

tijdstip:.....

Wijze van toediening (bijvoorbeeld: via mond, anaal, oog, neus, anders...):

.....

Aanwijzingen bij toedienen van het medicijn:

.....

.....

(denken aan: zittend/liggend toedienen, niet in combinatie met toedienen, voor/na de maaltijd, etc.)

7. het geneesmiddel zal toegediend worden door (naam leidster(s):

.....

De leidster die het kind verzorgt kan het toedienen van medicijnen altijd weigeren.

Als een leidster bereid is de medicijnen te geven, wordt aan de ouders/verzorgers gevraagd dit formulier te ondertekenen, waarmee zij zelf de verantwoordelijkheid nemen..

8. het geneesmiddel dient bewaard te worden op de volgende plaats (bijv. koelkast):

.....

9. Ik ben ervan op de hoogte, dat de leidster(s) van KDV Villa Veentjes zich niet aansprakelijk stellen voor de eventuele gevolgen van het toedienen van dit medicijn. Tevens nalatigheid met betrekking tot het toedienen valt niet onder de verantwoordelijkheid van de leidster(s).

10. Voor akkoord:

Plaats en datum:

Handtekening ouder/verzorger:

Namens KDV Villa Veentjes:

Plaats en datum:

Handtekening leidster: