.

 **‘Overeenkomst gebruik geneesmiddelen’**

1. Hierbij geeft­­­­­­­­­­­ (naam ouder/verzorger):

ouder/verzorger van (naam kind):

toestemming om zijn/haar kind tijdens het verblijf bij de Kinderdagverblijf Villa Kakelbont

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 het verzoek van de ouders (zelfzorgmedicatie).

 **2.** Naam geneesmiddel/zelfzorgmiddel:

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

* naam en telefoonnummer behandelend arts:
* naam en telefoonnummer apotheek:
* op aanwijzing van ouder/verzorger zelf

 **4.** Het geneesmiddel/zelfzorgmiddel dient te worden verstrekt

van (begindatum): tot(einddatum):

 **5.** Dosering:

 **6.** Tijdstip:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  Uur  |  8 |  9 |  10 |  11 |  12  |  13 |  14 |  15 |  16 |  17 |  18 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Bijzondere aanwijzingen:

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

 **7.** Wijze van toediening:

(Bijvoorbeeld via mond – neus – oog – oor – huid - anaal – anders……..)

 **8.** Het geneesmiddel/zelfzorgmiddel zal worden toegediend door (naam leid(st)ers):

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

 **10.** Het geneesmiddel/zelfzorgmiddel is houdbaar tot en met (houdbaarheidsdatum):

 **11.** Evaluatie van toediening is (datum):

 **12.** Het kindercentrum kan bij twijfel of onduidelijkheid zelf contact opnemen met de behandelend arts en/of apotheker.

 **13.** Het kindercentrum 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:

Plaats en datum:

Naam directeur/vestigingshoofd/leid(st)er:

Handtekening directeur/vestigingshoofd/leid(st)er: