

Overeenkomst voor het gebruik en toedienen van geneesmiddelen

1. Hierbij geeft (naam ouder/verzorger)

ouder/verzorger van (naam kind)

Toestemming om zijn/haar kind tijdens het verblijf bij de gastouder
 (naam gastouder).....

het hierna genoemde geneesmiddel/zelfzorgmiddel toe te dienen bij het hierboven genoemde kind.
 Het geneesmiddel/zelfzorgmiddel wordt toegediend conform het doktersvoorschrift (zie hiervoor het
 etiket van de verpakking), dan wel op verzoek van de ouders/verzorgers (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

7. Bijzondere aanwijzingen:

8. Wijze van toediening:

Mond

Neus

Oog

Oor

Huid

Anders, nl



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

Koelkast

Anders, nl

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

.....

11. Evaluatie van toediening is (datum)

12. De gastouder kan bij twijfel of onduidelijkheid zelf contact opnemen met de behandelend arts en/of apotheker, (zie 3), indien de ouder niet direct bereikbaar is

13. De gastouder is niet aansprakelijk voor de eventuele bijwerkingen, die kunnen optreden als gevolg van het toegediende geneesmiddel/zelfzorgmiddel.

Voor akkoord

Plaats en datum:

Naam ouder/verzorger:

Handtekening ouder/verzorger

.....

Namens de gastouder:

Plaats en datum:

Handtekening gastouder

.....

Naam kind:	Naam huisarts:
Geboortedatum:	Telefoonnummer:
Naam 1 ^e contactpersoon:	
Telefoonnummer:	
Naam 2 ^e contactpersoon:	
Telefoonnummer	

