

Overeenkomst gebruik geneesmiddelen (bijlage 1: Protocol Medisch Handelen)

1. Hierbij geeft (naam ouder/verzorger):

.....

ouder/verzorger van (naam kind):

.....

toestemming om zijn/haar kind tijdens het verblijf bij het Kinderopvang Eerste Klas 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 het verzoek van de ouders (zelfzorgmedicatie).

2. Naam geneesmiddel:

.....

3. Het geneesmiddel wordt verstrekt op voorschrift van:

- naam en telefoonnummer behandelend arts:

.....

- naam en telefoonnummer apotheek:

.....

- op aanwijzing van ouder/verzorger zelf:

.....

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

.....

5. Het geneesmiddel dient te worden verstrekt:

van (begindatum):

tot (einddatum):

6. Dosering:

7. Tijdstip:

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

Bijzondere aanwijzingen:

(bijvoorbeeld: zo nodig, tijdstip, uur voor/na de maaltijd, niet met melkproducten geven, zittend, op schoot, liggend, staand)

8. Wijze van toediening: *(bijvoorbeeld: via mond, neus, oor, oog, huid, anaal, anders)*

.....

9. Het geneesmiddel zal worden toegediend door (naam pedagogisch medewerker(s)):

.....

10. Het geneesmiddel dient bewaard te worden op de volgende plaats: *koelkast of andere plaats*

.....

11. Het geneesmiddel is houdbaar tot en met (houdbaarheidsdatum):

.....

12. Evaluatiedatum:.....

Voor akkoord,

Plaats en datum:

Naam ouder/verzorger:

.....

Namens Kinderopvang Eerste Klas:

.....

Handtekening ouder/verzorger:

.....

Handtekening Pedagogisch medewerker:

.....

Tijdstip van medicatie door PW:					
Paraaf van PW:					