

OVEREENKOMST GEBRUIK GENEESMIDDELEN

1. Hierbij geeft (naam ouder/verzorger)
van (naam kind) (geb.dat.)
toestemming om zijn/haar kind tijdens het verblijf bij gastouder

.....
het hierna genoemde geneesmiddel toe te dienen bij het hierboven genoemde kind.
Het geneesmiddel wordt toegediend conform het doktersvoorschrift (zie etiket van de
verpakking).

2. Naam geneesmiddel:

3. Het geneesmiddel dient te worden verstrekt in voorkomende gevallen of
van (begindatum): tot (einddatum):

4. Dosering:
Bijzondere aanwijzingen:
(Bijv. uur voor/na de maaltijd; niet met melkproducten geven; zittend, op schoot, liggend,
staand)

5. Wijze van toediening:
(Bijv. via mond, neus, oog, oor, huid, anaal, anders)

6. Het geneesmiddel dient bewaard te worden op de volgende plaats (koelkast of andere
plaats):

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

8. De gastouder kan bij twijfel of onduidelijkheid zelf contact opnemen
met de behandelend arts en of apotheker.

9. De gastouder is niet aansprakelijk voor de eventuele bijwerkingen die
kunnen optreden als gevolg van het door haar personeel/haarzelf toegediende
geneesmiddel.

Voor akkoord,

Plaats en datum:

Naam ouder/verzorger:

Handtekening ouder/verzorger:

In ontvangst genomen door: (naam gastouder)

OVEREENKOMST GEBRUIK ZELFZORGMIDDELEN/ medisch handelen

1. Hierbij geeft (naam ouder/verzorg(er))
van (naam kind) (geb.dat.)
toestemming om zijn/haar kind tijdens het verblijf bij gastouder
naam gastouder
het hierna genoemde zelfzorgmiddel toe te dienen bij het hierboven genoemde kind.
Het zelfzorgmiddel wordt toegediend op verzoek van de ouders
Medische Handeling.

2. Naam zelfzorgmiddel:

3. De ouder verzoekt de gastouder het zelfzorgmiddel toe te dienen wanneer:
.....
.....
.....

4. Bijzonderheden omtrent het zelfzorgmiddel (wijze toedienen, bewaren, houdbaarheid)
Stap voor stap opschrijven hoe de medicatie of behandeling verloopt:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

5. Medische Handeling:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

6. De gastouder kan bij twijfel of onduidelijkheid zelf contact opnemen
met de behandelend arts en of apotheker en ouder.

7. De gastouder is niet aansprakelijk voor de eventuele bijwerkingen die
kunnen optreden als gevolg van het door haar haarzelf toegediende
zelfzorgmiddel behandeling

Voor akkoord,

Plaats en datum:

Naam ouder/verzorg(er):

Handtekening ouder/verzorg(er):

In ontvangst genomen door gastouder: