



## Overeenkomst gebruik geneesmiddelen

Hierbij geeft (naam ouder/verzorger): .....

ouder/verzorger van (naam kind): .....

toestemming om zijn/haar kind tijdens het verblijf bij kindercentrum het hierna genoemde geneesmiddel/zelfzorgmiddel toe te dienen.

**2.** Naam geneesmiddel/zelfzorgmiddel: .....

**3.** Het geneesmiddel/zelfzorgmiddel dient te worden verstrekt van (begindatum): ..... / ..... / ..... tot (einddatum): ..... / ..... / .....

bij langdurig gebruik: .....

houdbaarheidsdatum geneesmiddel/zelfzorgmiddel: ..... / ..... / .....

geplande datum evaluatie toediening: ..... / ..... / .....

**4.** Dosering: .....

**5.** Tijdstip: .....

Uur:    7        8        9        10       11       12       13       14       15       16       17       18

Bijzondere aanwijzingen: .....

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

**6.** Wijze van toediening: .....

( Bv. via mond – neus – oog – oor – huid – anaal – anders.....)

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

Voor akkoord,  
Plaats en datum: ..... / ..... / .....

Handtekening ouder/verzorger: .....