



Formulier gebruik medicijnen

Dit formulier wordt gebruikt om vast te leggen welk medicijn aan het kind van de vraagouder toegediend moet worden. Tevens wordt in dit formulier vastgelegd hoe het medicijn toegediend moet worden, op welke tijden en hoe het bewaard moet worden.

Hierbij geeft ouder(s) van _____, geboren op _____, toestemming om zijn/haar kind tijdens het verblijf bij de gastouder, het hierna genoemde medicijn / zelfzorgmiddel toe te dienen bij het hierboven genoemde kind. Het medicijn / zelfzorgmiddel wordt toegediend conform de op de bijsluiter en/of etiket vermelde dosering.

Naam medicijn / zelfzorgmiddel: _____

Het medicijn / zelfzorgmiddel wordt verstrekt op voorschrift van _____ (naam behandelend arts / op aanwijzing van ouder zelf).

Het medicijn / zelfzorggeneesmiddel dient in de volgende dosering te worden verstrekt.

Van _____ (begindatum)

tot _____ (einddatum)

om _____ uur (tijdstip).

Het medicijn / zelfzorggeneesmiddel dient te worden toegediend:

- ☐ Via de mond
- ☐ Via de anus
- ☐ Via de neus
- ☐ Via het oog
- ☐ Via het oor
- ☐ Via de huid

Het medicijn / zelfzorggeneesmiddel dient bewaard te worden op de volgende plaats:

_____ (koelkast of andere plaats).

Het medicijn is houdbaar t/m _____

(houdbaarheidsdatum).

De gastouder is niet aansprakelijk voor de gevolgen van het toedienen van het medicijn / zelfzorgmiddel.

Wij adviseren om de ouders een nieuw geneesmiddel altijd eerst thuis toe te laten dienen, in verband met mogelijk niet bekende, allergische reacties.

Overige opmerkingen:

Aldus overeengekomen en opgemaakt

te (plaats): _____ op (datum): _____

Naam vraagouder

Naam gastouder

Handtekening vraagouder

Handtekening gastouder
