



## Overeenkomst toediening medicatie

Hierbij geeft .....

toestemming om zijn/haar kind .....

tijdens het verblijf op ..... (locatie en groep)

de hierna genoemde medicatie toe te dienen.

De medicatie wordt toegediend conform het doktersvoorschrift (zie etiket), dan wel op verzoek van ouders/verzorgers (zelfzorgmedicatie).

Naam medicatie: .....

Houdbaar tot: .....

Medicatie wordt gebruikt i.v.m.: .....

Het geneesmiddel wordt verstrekt op voorschrift van:

- arts, nl; .....
- apotheek, nl: .....
- op aanwijzing van ouder/verzorger

De medicatie dient te worden verstrekt van ..... tot .....

- Dosering: .....
- Tijdstippen: .....
- Wijze van toediening: .....
- Medicatie wordt bewaard op de volgende plaats: .....

*De locatie kan bij twijfel of onduidelijkheid zelf contact opnemen met de arts of apotheek.*

*De locatie is niet aansprakelijk voor eventuele bijwerkingen die kunnen optreden als gevolg van het door haar personeel toegediende medicatie.*

**Ondergetekende is bekend met ons Beleid omtrent toediening medicatie en medische handelingen.**

Voor akkoord;

Plaats: .....

Naam ouder/verzorger: .....

Bereikbaar voor evt. vragen op telefoonnummer: .....