



‘Overeenkomst gebruik geneesmiddelen’

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

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

toestemming om zijn/haar kind tijdens het verblijf op 't Blokhuus het hierna genoemde geneesmiddel/zelfzorgmiddel toe te dienen.

Naam geneesmiddel/zelfzorgmiddel:.....

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

bij langdurig gebruik: houdbaarheidsdatum geneesmiddel/zelfzorgmiddel:.....

geplande datum evaluatie toediening:.....

Dosering:.....

Tijdstip van toediening: (omcirkelen)

8 9 10 11 12 13 14 15 uur

Bijzondere aanwijzingen:

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

.....

Wijze van toediening:

(B.v. via mond – neus – oog – oor – huid - rectaal – anders.....)

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

Voor akkoord,

Plaats en datum:.....

Handtekening ouder/verzorger: