

1. Hierbij geeft (naam ouder):.....

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

toestemming om zijn/haar kind tijdens het verblijf bij de Stichting Kinderopvang Rolde

het hierna genoemde geneesmiddel toe te dienen bij het hierboven genoemde kind. Het geneesmiddel wordt toegediend conform het doktersvoorschrift - zie etiket van de verpakking -, dan wel het verzoek van de ouders (zelfzorgmedicatie).

2. Naam geneesmiddel: .....

3. Het geneesmiddel wordt verstrekt op voorschrift van:

naam en telefoonnummer behandelend arts: .....

naam en telefoonnummer apotheek: .....

op aanwijzing van ouder/verzorgers zelf: .....

4. Beschrijving van de ziekte of aandoening waarvoor de toediening van het geneesmiddel nodig is: .....

5. Het geneesmiddel dient te worden verstrekt:

van (begindatum): .....

tot (einddatum): .....

6. Dosering: .....

7. Tijdstip:

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

Bijzondere aanwijzingen: .....

(bijvoorbeeld: zo nodig, tijdstip, uur voor/na de maaltijd, niet met melkproducten geven, zittend, op schoot, liggend, staand)

8. Wijze van toediening: .....

(bijvoorbeeld: via mond, neus, oor, oog, huid, anaal, anders...)

9. Het geneesmiddel zal worden toegediend door (naam pedagogisch medewerker):

.....

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

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

.....

12. Evaluatiedatum: .....

De SKR is niet aansprakelijk voor de eventuele bijwerkingen die kunnen optreden als gevolg van het door haar personeel toegediende geneesmiddel/zelfzorgmiddel

Voor akkoord,

Plaats en datum: .....

Naam ouder/verzorger: .....

Handtekening ouder/verzorger: .....

Namens de Stichting Kinderopvang Rolde

Plaats en datum: .....

Naam pedagogisch medewerker: .....

Handtekening pedagogisch medewerker: .....