

Overeenkomst gebruik geneesmiddelen



1. **Hierbij doet (naam ouder c.q. verzorger):**

2. **Ouder c.q. verzorger van (naam kind):**

... het verzoek om bij het hierboven genoemde kind tijdens het verblijf bij SKRS het hierna genoemde geneesmiddel of zelfzorgmiddel toe te dienen.

3. **Naam geneesmiddel / zelfzorgmiddel:**

4. **Dit middel wordt verstrekt op voorschrift van:**

- naam en telefoonnummer behandelend arts:
- naam en telefoonnummer apotheek:
- op aanwijzing van de ouder c.q. verzorger zelf

5. **Het doel van dit geneesmiddel:**

.....
.....

6. **Het geneesmiddel / zelfzorgmiddel dient te worden verstrekt ...**

Van (*begindatum*) tot en met (*einddatum*)

7. **Dosering**

- Hoeveelheid =
- Vergelijking dosering met bijsluiter:
 - De dosering komt wel overeen met het doktersvoorschrift en de bijsluiter
 - De dosering komt niet overeen met het doktersvoorschrift en/of bijsluiter → raadpleeg de huisarts
 - De dosering van het zelfzorgmedicijn komt wel overeen met de bijsluiter
 - De dosering van het zelfzorgmedicijn komt niet overeen met de bijsluiter → niet accepteren

8. **Toediening**

- Tijdstippen van toediening:

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

- Bijzondere aanwijzingen (bijvoorbeeld: uur vóór of ná de maaltijd, niet met melkproducten geven, zittend of op schoot geven):

.....
.....
.....

- Wijze van toediening (bijvoorbeeld: via de mond, in het oog, in het oor, op de huid, anaal):
.....

9. Bewaarplaats

Het geneesmiddel / zelfzorgmiddel dient bewaard te worden op de volgende plaats:

- koelkast
- bij de persoonlijke spullen van het kind
- in een donkere kast
- anders, namelijk:

10. Houdbaarheid

Het geneesmiddel is houdbaar tot en met (datum) / /

11. Algemeen

- Het geneesmiddel mag van de ouders door alle medewerkers worden gegeven die ten tijde van de duur van de kuur op de groep werken waar het bovengenoemde kind wordt opgevangen.
- SKRS kan bij twijfel of onduidelijkheid zelf contact opnemen met de behandelend arts en/of apotheker.
- SKRS is niet aansprakelijk voor eventuele bijwerkingen die kunnen optreden als gevolg van het door haar medewerkers toegediende geneesmiddel / zelfzorgmiddel.

Voor akkoord

Schagen, / / 20.....

Naam en handtekening ouder:

Naam en handtekening medewerker SKRS: