Stichting Kindcentrum Oldebroek
www.skgo.nl
info@skgo.nl
038-3762344

Overeenkomst gebruik geneesmiddelen

Medicijnen worden alleen gegeven indien het geneesmiddel voorzien is van apothekers etiket op verpakking

Hierbij geeft (naam ouder / verzorger):

……..……
Van (naam kind) en geboortedatum kind:

…….
Toestemming om zijn / haar kind tijdens het verblijf bij de opvang het (geneesmiddel / zelfzorgmiddel):

……..…….…….. toe te dienen.

Houdbaarheidsdatum geneesmiddel: ……..

Het geneesmiddel / zelfzorgmiddel wordt toegediend conform doktersvoorschrift (zie etiket van de verpakking), dan wel op verzoek van de ouders.

Het geneesmiddel dient te worden verstrekt van:……..……tot:……..….
(begin- en einddatum).
Dosering:

……
Op welke tijden:

……

Bijzondere aanwijzingen voor toediening:

…….
(tijd: voor of na maaltijd, niet met melkproducten,etc.)

Dient bewaard te worden in de koelkast: ja nee

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

Plaats:…… Datum:……...

Handtekening voor akkoord:
Ouders: Pedagogisch medewerkster SKO:

…… ……

In te vullen door pedagogisch medewerker tijdens opvang

Geneesmiddel toegediend	Door	Datum / Tijdstip	Handtekening

Medische handelingen zoals wisseling van katheter worden alleen gedaan door SKO medewerkers indien zij hiervoor geschoold zijn.