

Toestemming medicijngebruik

Naam vraagouder(s): _____

Naam kind: _____

Naam gastouder: _____

Naam medicijn: _____

Hierbij geeft bovenstaande ouder toestemming om aan bovengenoemd kind tijdens het verblijf bij de gastouder bovengenoemd medicijn toe te dienen.

Het medicijn wordt toegediend conform het doktersvoorschrift of conform het verzoek van de ouder, indien het een zelfzorgmiddel betreft.

Het medicijn dient te worden verstrekt op _____ (datum).

Het geneesmiddel is houdbaar tot en met: _____

Dosering: _____

Tijdstip(pen) van toediening: _____

Wijze van toediening: _____

(Bijvoorbeeld: via mond – neus – oog – oor – huid – rectaal – anders)

Bijzonderheden over de toediening, bijvoorbeeld:uur voor/na de maaltijd; niet met melkproducten; zittend, op schoot, liggend, staand e.d.:

Moet het medicijn in de koelkast worden bewaard? O ja O nee

De verantwoordelijkheid met betrekking op de houdbaarheid en de dosering blijft door middel van dit document bij de vraagouder(s) liggen.

Voor akkoord:

Plaats en datum: _____

Handtekening vraagouder(s)/verzorgers: _____

Gastouder verklaart kennis te hebben genomen van dit toestemmingsformulier en zal het medicijn op de omschreven manier verstrekken.

Handtekening gastouder: _____