

Formulier medicijnverklaring

Ouder(s)/verzorger(s) blijven eindverantwoordelijk voor het toedienen van medicijnen bij hun kind. Door het invullen van dit formulier, kunnen ouders de medewerkers van Donkey toestemming verlenen om hun kind op de opvang medicatie toe te dienen.

- Hierbij geeft (naam ouder/verzorger): _____
ouder/verzorger van (naam kind): _____ toestemming aan de medewerkers van Donkey Kinderdagverblijf en BSO om zijn/haar kind het hierna genoemde geneesmiddel toe te dienen. Het geneesmiddel wordt toegediend conform het doktersvoorschrift - zie etiket van de verpakking -, dan wel het verzoek van ouders (zelfzorgmedicatie).
- Naam geneesmiddel: _____
- Het geneesmiddel wordt verstrekt op voorschrift van:
 - Behandelend arts: _____ tel.nr. _____
 - op aanwijzing van ouder/verzorger zelf
- Beschrijving van de ziekte of aandoening waarvoor de toediening van het geneesmiddel nodig is:

- Het geneesmiddel dient te worden verstrekt:
 - van (begindatum): _____
 - tot (einddatum): _____
- Dosering: _____
- Tijdstip: _____
- Bijzondere aanwijzingen: _____
(bijvoorbeeld: zo nodig, tijdstip, uur voor/na de maaltijd, niet met melkproducten geven, zittend, op schoot, liggend, staand)
- Wijze van toediening: _____
(bijvoorbeeld: via mond, neus, oor, oog, huid, rectaal, anders...)
- Het geneesmiddel dient bewaard te worden op de volgende plaats:
(koelkast of andere plaats): _____
- Het geneesmiddel is houdbaar tot en met (houdbaarheidsdatum): _____

Voor akkoord,

Gegevens ouders

Naam: _____

Gegevens kind

Naam: _____

Geboortedatum: _____

Datum

Handtekening ouder

Datum

Handtekening mentor
