

Groepsnummer
(hier niets invullen)

(Graag een pasfoto
van uw kind)

Overeenkomst gebruik geneesmiddelen

Hierbij geeft _____ (naam ouder/verzorger)
van _____ (naam kind)

toestemming om zijn/haar kind tijdens het verblijf bij de hierboven genoemde stichting KinderVakantieWeek Gemert het hierna genoemde geneesmiddel/zelfzorgmiddel toe te dienen bij het hierboven genoemde kind. Per geneesmiddel/zelfzorgmiddel een formulier invullen!

Het geneesmiddel wordt toegediend conform het doktersvoorschrift - zie etiket op de verpakking -, dan wel het verzoek van de ouders bij zelfzorgmedicatie.

Naam geneesmiddel/zelfzorgmiddel:

Het geneesmiddel/zelfzorgmiddel wordt verstrekt op voorschrift van:

Naam en telefoonnummer behandelend arts:

Naam en telefoonnummer apotheek:

Op aanwijzing van ouder/verzorger zelf:

Het geneesmiddel/zelfzorgmiddel dient te worden verstrekt:

van _____ (begindatum) tot _____ (einddatum)

Dosering: _____

Tijdstip:

uur	9	10	11	12	13	14	15	16	17

Bijzondere aanwijzingen:

(voor, tijdens of na de maaltijd, niet met melkproducten, zittend, op schoot, liggend, staand, etc.)

!! De EHBO is niet aansprakelijk bij vergeten doseringen of te laat gegeven dosering indien het programma van de KVV uitloopt !!

Wijze van toediening:

- | | |
|---|-----------------------------|
| <input type="radio"/> mond | <input type="radio"/> oog |
| <input type="radio"/> neus | <input type="radio"/> huid |
| <input type="radio"/> oor | <input type="radio"/> anaal |
| <input type="radio"/> anders, nl. _____ | |

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

Het geneesmiddel/zelfzorgmiddel is houdbaar tot en met:

De EHBO kan bij twijfel of onduidelijkheid zelf contact opnemen met de behandelend arts en/of apotheker.

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

VOOR AKKOORD:

Naam ouder/verzorger: _____

Plaats: _____ Datum: _____

Naam EHBO -er: _____

Plaats: _____ Datum: _____

Handtekening ouder/verzorger

Handtekening EHBO

!! De EHBO is niet aansprakelijk bij vergeten doseringen of te laat gegeven dosering indien het programma van de KVW uitloopt !!