

Overeenkomst gebruik geneesmiddelen.

1 Hierbij geeft (naam ouder/verzorger):

Ouder/verzorger van (naam kind):

Toestemming om zijn / haar kind tijdens het verblijf bij gastouder het hierna genoemde geneesmiddel/ zelfzorgmiddel toe te dienen.

2 Naam geneesmiddel/ zelfzorgmiddel:

3 Het geneesmiddel/zelfzorgmiddel dient te worden verstrekt
van (begindatum): tot (einddatum):

4 Dosering:

5 Tijdstrip:

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

Bijzondere aanwijzingen:

(bijv... uur voor/ na de maaltijd; niet met melkproducten geven)

6 Wijze van toediening :
(b.v. via mond – neus – oog- oor- anaal – anders)

7 Het geneesmiddel/zelfzorgmiddel dient bewaard te worden op de volgende plaats
(koelkast of andere plaats):

Voor akkoord,

Plaats en datum :

Handtekening ouder/verzorger :



Bekwaamheidsverklaring voor het uitvoeren van medische handelingen.

Bekwaamheidsverklaring bij het uitvoeren van medische handelingen.

Ondergetekende, bevoegd tot het uitvoeren van de hieronder beschreven handeling:

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

Verklaart dat,
(naam gastouder):

Na instructie door ondergetekende, in staat is bovengenoemde handeling bekwaam uit te voeren.

De handeling moet worden uitgevoerd ten behoeve van :

Naam kind :

Geboortedatum :

Het uitvoeren van bovengenoemde handeling is voor het kind noodzakelijk wegens:

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

De hierboven beschreven handeling mag alleen worden uitgevoerd op de tijdstippen waarop het kind aanwezig is bij de gastouder.

De hierboven beschreven handeling moet worden uitgevoerd gedurende de periode:
.....

Ondergetekende:

Naam ouder :

Plaats :

Datum :

Handtekening :