



Kindercentrum Tasseron B.V.  
Kempenslandstraat 1  
5262GK Vught  
Telefoonnummer 073-6841160 [1]  
Faxnummer 073-6578492  
E-mail bso@t-kasteeltje.nl  
Website www.t-kasteeltje.nl  
K.v.K -nummer 17200876  
Bankrek.nummer 67.56.33.494

## OVEREENKOMST GEBRUIK GENEESMIDDELEN

Naam ouders:  
Adres:  
Postcode/woonplaats:  
Telefoonnummer

Voornaam kind:  
Achternaam:  
Geboortedatum:

PASFOTO

Lever een  
PASFOTO in om  
hier op te plakken  
in geval van  
CATEGORIE 2

## OVEREENKOMST VOOR GEBRUIK GENEESMIDDELEN UIT CATEGORIE 3 (ZELFZORGMIDDELEN)

Voor alle **zelfzorgmiddelen** (niet op recept verkregen geneesmiddelen) (Waaronder paracetamol, hoestdrank, homeopathische middelen, etc.)

### Omschrijving Ziektebeeld:

(Indien van toepassing)

**Naam geneesmiddel:**

### Het geneesmiddel dient te worden verstrekt:

Indien nodig. Ouders hoeven hiervan vooraf niet op de hoogte te worden gebracht. (Denk hierbij o.a. aan zelf bij uitslag)

Indien nodig. Ouders worden altijd eerst telefonisch geïnformeerd vóór het toedienen. (Denk hierbij o.a. aan paracetamol)

Van (begindatum)

Tot (einddatum)

## OVEREENKOMST VOOR GEBRUIK GENEESMIDDELEN UIT CATEGORIE 2 (GENEESMIDDELEN OP RECEPT)

Voor alle op recept verkregen geneesmiddelen en afgeleide medische handelingen. (Waaronder ook Ritalin, Concerta, etc)

Denk hierbij aan het toedienen van een vingerprik om bloedsuiker te bepalen, het gebruik van een Epi-Pen etc.

### Omschrijving Ziektebeeld:

**Naam geneesmiddel:**

### Het geneesmiddel wordt verstrekt op voorschrift van:

Naam + Telefoonnummer behandelend arts:

Naam + Telefoonnummer apotheek:

### Het geneesmiddel dient te worden verstrekt:

Van (begindatum)

Tot (einddatum)

### Toediening van deze geneesmiddelen:

Mag **ALLEEN** door een van de volgende leid(st)ers:

Mag na zorgvuldig lezen van deze overeenkomst en bijsluiters door **iedere** leid(st)er gedaan worden

### Voor de toediening van dit geneesmiddel is een instructie gegeven door:

Niet van toepassing

De behandelend arts

De ouders

Anders, namelijk:

**Medisch / belangrijke informatie**

Huisarts:

Telefoonnummer huisarts:

**Bereikbaarheid ouders tijdens de buitenschoolse opvang**

Wilt u in volgorde aangeven wie wij kunnen bellen indien dat nodig is.

*(1<sup>e</sup> nummer zullen wij als eerste bellen, doorhalen wat niet van toepassing is.)*

Telnr.1.

Telnr.2.

Telnr.3.

**Dosering:****Tijdstip(pen) toediening:****Bijzondere Aanwijzingen:**

(Bijvoorbeeld: zo nodig toedienen, uur voor/na de maaltijd, niet met melkproducten geven, zittend, liggend of staand toedienen, etc)

**Wijze van toediening:**

(Bijvoorbeeld: via de mond, neus, oor, oog, huid, anaal, anders...)

**Het geneesmiddel dient bewaard te worden op de volgende plaats:****Het geneesmiddel is houdbaar tot en met (houdbaarheidsdatum):****Zijn er (lichte) bijwerkingen bekend bij het gebruik van dit geneesmiddel bij uw kind?****ONDERTEKENING**

- Hierbij geeft de ouder toestemming om zijn/haar kind tijdens het verblijf bij het kindercentrum de op dit formulier omschreven geneesmiddelen toe te dienen bij het op dit formulier vernoemde kind.
- Het geneesmiddel wordt toegediend conform het doktersvoorschrift of de bijsluiter bij het geneesmiddel.
- **Geneesmiddelen moeten altijd in de originele verpakking aangeleverd worden inclusief de bijsluiter.**
- Geneesmiddelen moeten altijd duidelijk voorzien zijn van de naam van het kind.
- Geneesmiddelen moeten altijd ingeleverd worden bij de groepsleiding. (Kinderen mogen het niet zelf bij zich dragen)
- Het kindercentrum kan bij twijfel of onduidelijkheid zelf contact opnemen met de behandelend arts en/of apotheker. In geval van een calamiteit door (verkeerd) gebruik van een geneesmiddel worden ouders direct op de hoogte gesteld en wordt contact opgenomen met de (behandelend) arts.
- In geval van geneesmiddelen / medische handelingen uit categorie 2 verklaart de verantwoordelijk medewerker van het kindercentrum zich bekwaam voor het uitvoeren van de gevraagde handelingen.
- Ouders dienen een geneesmiddel altijd eerst thuis toegediend te hebben, zodat zij als eerste bekend raken met eventuele bijwerkingen.
- Het kindercentrum en haar medewerkers zijn niet aansprakelijk voor eventuele bijwerkingen die kunnen optreden na gebruik van geneesmiddelen.

Datum Ondertekening:

Handtekening Ouder/Verzorger

Naam

Handtekening Namens Kindercentrum 't Kasteeltje

Naam

Handtekening Verantwoordelijk Leid(st)er

Naam