



OVEREENKOMST GEBRUIK GENEESMIDDELEN CATEGORIE 2 (geneesmiddelen op recept)

Voornaam kind:

Achternaam:

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:

Zie etiket geneesmiddel

Indien op het etiket deze informatie ontbreekt:

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 bijsluiter 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:

Dosering | Tijdstip(pen) toediening | Wijze van toediening | Bijzondere Aanwijzingen

Zie etiket geneesmiddel

Het geneesmiddel dient bewaard te worden op de volgende plaats:

Zie etiket geneesmiddel

Het geneesmiddel is houdbaar tot en met (houdbaarheidsdatum):

Zie etiket geneesmiddel

Zijn er (lichte) bijwerkingen bekend bij het gebruik van dit geneesmiddel bij uw kind?

Nee

Bereikbaarheid ouders tijdens de opvang

Telnr.

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 in de originele verpakking aangeleverd worden inclusief de bijsluiter TENZIJ hierover vooraf duidelijke afspraken zijn gemaakt tussen leidster en ouder: informatie over het medicijn moet duidelijk vermeld staan op dit formulier & medicatie moet in een deugdelijk medicijndoosje verpakt zitten. Denk hierbij aan doosje met Ritalin voor die dag verpakt.**
- 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 eerst thuis toegediend te hebben, zodat zij als eerste bekend raken met eventuele bijwerkingen. Indien dit gezien de omstandigheid niet mogelijk is worden goede afspraken gemaakt wat gedaan moet worden bij het optreden van bijwerkingen.
- Het kindercentrum en haar medewerkers zijn niet aansprakelijk voor eventuele bijwerkingen die kunnen optreden na gebruik van geneesmiddelen, onjuist / onvolledig ingevulde gegevens op dit formulier of onjuist aan ons verstrekte medicatie door de ouder.

Datum Ondertekening:

Handtekening Ouder/Verzorger

Naam

Handtekening Namens Kindercentrum 't Kasteeltje

Naam