



## Formulier 'Verzoek tot medicijn toediening'.

Medicijnen worden onder de volgende voorwaarden door de pedagogisch medewerkers toegediend:

1. Op verzoek van de ouders als het gaat om medicijnen of middeltjes die zonder recept verkrijgbaar zijn, of na voorafgaand overleg door de ouders met de (huis) arts, als het gaat om medicijnen die op recept verstrekt worden en aan het betreffende kind zijn voorgeschreven;
2. de bijsluiter ( of een kopie ervan) moet bij het medicijn aanwezig zijn, alsmede (indien mogelijk) de oorspronkelijke verpakking;
3. toediening van het medicijn mag geen extra werkbelasting voor de groepsleiding teweegbrengen;
4. het medicijn moet vaker dan tweemaal per dag gegeven worden ( tenzij verplicht op specifieke tijden);
5. de ouder geeft duidelijk door op welke wijze en in welke frequentie het medicijn gegeven moet worden;
6. de ouder en de pedagogisch medewerker ondertekenen het formulier.

1. Hierbij geeft ( naam verzorger): .....  
 ouder/verzorger van (naam kind): .....  
 Geboortedatum kind: .....

toestemming om zijn/haar kind tijdens het verblijf binnen de kinderopvang het hierna genoemde geneesmiddel/zelfzorgmiddel toe te dienen.

2. Naam geneesmiddel/zelfzorgmiddel: .....

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

Bij langdurig gebruik: houdbaarheidsdatum geneesmiddel/zelfzorgmiddel: .....  
 geplande datum evaluatie toediening: .....

4. Dosering: .....

5. Tijdstip:

Uur	8.00	9.00	10.00	11.00	12.00	13.00	14.00	15.00	16.00	17.00	18.00

Bijzondere aanwijzingen: .....  
 ( bijv. Voor/na de maaltijd; niet met melkproducten geven; zittend op schoot; liggend enz).

6. Wijze van toediening: .....  
 ( bijv. via mond- neus-oog-oor-anaal-anders;)

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

Voor akkoord,

Plaats en datum:

Handtekening ouder/verzorger:

Handtekening Ped. medewerker: