



Overeenkomst gebruik geneesmiddelen Villa Valentijn Den Haag BV

Overeenkomst gebruik geneesmiddelen (in te vullen bij ieder meegebracht medicijn)

1. Hierbij geeft (naam ouder):.....
ouder van (naam kind):.....
toestemming aan onder genoemde leidster(s) om zijn kind tijdens het verblijf bij Villa Valentijn Den Haag, het hierna genoemde genees-/ zelfzorgmiddel toe te dienen bij het hierboven genoemde kind. Het genees-/ zelfzorgmiddel wordt toegediend conform het doktersvoorschrift (zie etiket van de verpakking), dan wel het verzoek van de ouders (zelfzorgmedicatie, verkregen zonder doktersrecept).
2. Naam genees-/ zelfzorgmiddel:.....
3. Het genees-/ zelfzorgmiddel wordt verstrekt op voorschrift van:
 - Naam en telefoonnummer behandelend arts:.....
 - Naam en telefoonnummer apotheek:.....
 - Aanwijzing van de ouder zelf
4. Het genees-/ zelfzorgmiddel dient te worden verstrekt
Van (begindatum):.....tot (einddatum):.....
5. Dosering:.....
6. Tijdstip:

Uur	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18

Bijzondere aanwijzingen:

- (B.v.uur voor/ na de maaltijd; niet met melkproducten, zittend, op schoot, liggend, staand geven).
7. Wijze van toediening:
(B.v. via mond, neus, oog, oor, huid, anaal, anders):.....
 8. Het genees-/ zelfzorgmiddel zal worden toegediend door (naam leidsters):
.....
 9. Het genees-/ zelfzorgmiddel dient bewaard te worden op de volgende plaats:
(B.v. ijskast of op een andere plaats):.....
 10. Het genees-/ zelfzorgmiddel is houdbaar tot en met (houdbaarheidsdatum):.....

