



**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):.....

