

MEDICIJNPROTOCOL



Hierbij geeft (naam ouder/verzorger):

Ouder/verzorger van (naam kind):.....

toestemming om zijn/haar kind tijdens het verblijf bij Bloesem Kinderopvang:

het hierna genoemde geneesmiddel/zelfzorgmiddel toe te dienen bij het hierboven genoemde kind.
Het geneesmiddel/zelfzorgmiddel wordt toegediend conform het doktersvoorschrift - zie etiket van de verpakking -, dan wel het verzoek van de ouders (zelfzorgmedicatie).

Naam geneesmiddel/zelfzorgmiddel:.....

Het geneesmiddel/zelfzorgmiddel wordt verstrekt op voorschrift van:

- naam en telefoonnummer behandelend arts
- naam en telefoonnummer apotheek
- op aanwijzing van ouder/verzorger zelf

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

Dosering:.....

Tijdstip:.....

Bijzondere aanwijzingen:
(b.v. voor/na de maaltijd, liggend/staand.)

Wijze van toediening: (bijv. via mond, neus, oor, etc.)

Het geneesmiddel/zelfzorgmiddel zal worden toegediend door (naam pedagogisch medewerker)
.....

Het geneesmiddel/zelfzorgmiddel dient bewaard te worden op de volgende plaats:
Koelkast / mandje van kind (*doorhalen wat niet van toepassing is*)

Het geneesmiddel/zelfzorgmiddel is houdbaar tot en met:

Bloesem Kinderopvang zal bij twijfel of onduidelijkheid contact opnemen met huisarts en/of apotheker.
Bloesem Kinderopvang is niet verantwoordelijk voor de eventuele bijwerkingen die kunnen optreden.

Voor akkoord,

Plaats en datum:
Naam ouder/verzorger:
Handtekening ouder/verzorger:

Plaats en datum:
Namens Bloesem Kinderopvang:
Handtekening: