

# Medicatieformulier

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

toestemming om zijn /haar kind tijdens het verblijf bij de gastouder:  
 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).

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

3. Het geneesmiddel/zelfzorgmiddel wordt verstrekt op voorschrift van:

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

4. Het geneesmiddel/zelfzorgmiddel dient te worden verstrekt

van (begindatum):..... tot(einddatum): .....

5. Dosering: .....

6. Tijdstip:

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

Bijzondere aanwijzingen:

( B.v. ... uur voor/ na de maaltijd; niet met melkproducten geven; zittend, op schoot,  
 liggend, staand.)

7. Wijze van toediening:

( B.v. via mond – neus – oog – oor – huid - anaal – anders.....)

8. Het geneesmiddel/zelfzorgmiddel zal worden toegediend door (naam gastouder):

.....

- 9.** Het geneesmiddel/zelfzorgmiddel dient bewaard te worden op de volgende plaats (koelkast of andere plaats): .....
- 10.** Het geneesmiddel/zelfzorgmiddel is houdbaar tot en met (houdbaarheidsdatum): .....
- 11.** Evaluatie van toediening is (datum): .....
- 12.** De gastouder kan bij twijfel of onduidelijkheid zelf contact opnemen met de behandelend arts en/of apotheker.
- 13.** De gastouder is niet aansprakelijk voor de eventuele bijwerkingen die kunnen optreden als gevolg van het door haar personeel toegediende geneesmiddel/zelfzorgmiddel.

Voor akkoord,

Plaats en datum: .....

Naam ouder/verzorgers: .....

Handtekening ouder/verzorgers:

Plaats en datum: .....

Naam gastouder: .....

Handtekening gastouder: