



**Overeenkomst Toediening Geneesmiddelen.**

Naam ouder/verzorger :.....

Verzoekt de pedagogisch medewerkers van kindercentrum de Kindersofa zorg te dragen voor medicatie aan kind (naaminvoeren):.....

Naam geneesmiddel:.....

Hoeveelheid/ dosering:.....

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

Het geneesmiddel is houdbaar tot en met:.....

Het geneesmiddel wordt verstrekt op voorschrift van:

Naam en telefoonnummer behandelend arts:



Naam en telefoonnummer apotheek:

Op aanwijzing van ouder/verzorger zelf:

Begindatum..... Einddatum.....

Wijze toediening:..... van

Tijdstip toediening:..... van

Beschrijving van de ziekte of aandoening waarvoor de toediening van het geneesmiddel nodig is:

.....  
.....

**De ouders/ verzorgers zijn en blijven verantwoordelijk voor de toediening van het medicijn of zelfzorgmiddel Kindercentrum de KinderSofa is niet aansprakelijk voor de mogelijke gevolgen van de toediening van het medicijn of zelfzorgmiddel**

(datum).....

