



Kinderopvang Bathmen bv  
Kinderdagverblijf 'De regenboog'  
Buitenschoolse opvang 'De schatkist'  
Spoorstraat 9 - 7437 TR Bathmen  
Telefoon 0570 542667  
Telefax 0570 543676  
E-mail [kantoor@kinderopvangbathmen.nl](mailto:kantoor@kinderopvangbathmen.nl)  
Kamer van Koophandel 08108460

## OVEREENKOMST GEBRUIK GENEESMIDDELEN

(Naam/ouder/verzorger):.....

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

Toestemming om zijn/haar kind tijdens het verblijf bij "Kinderopvang Bathmen bv" 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:

- A) Arts: Ja\Nee  
B) Op aanwijzing van de ouder/verzorger zelf : Ja\Nee

.....

4. Het geneesmiddel/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:

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

.....

7. Wijze van toediening

via mond  via huid  via neus  via oog  via oor  anaal  anders, namelijk

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

koelkast  kindbak  anders, namelijk.....

9. Het geneesmiddel/zelfzorgmiddel is houdbaar tot en met: ...../...../.....

10. Het geneesmiddel zal worden toegediend door de mentor/waarnemende PM-er:

.....  
en bij diens afwezigheid door :.....

Ouder/verzorger gaan akkoord met de volgende voorwaarden:

- Het medicijn zit in de originele verpakking.
- Er zit een bijsluiter bij de verpakking.
- De naam van het kind is vermeld op het doosje, tube of flesje.
- Ondergetekende ouder/verzorger is verantwoordelijk voor het bewaken van de houdbaarheidsdatum.
- Ondergetekende/verzorger is verantwoordelijk voor het doorgeven van wijzigingen ten aanzien van de geneesmiddelen verstrekking. Denk hierbij aan dosering, tijdstip etc.; in die gevallen wordt een nieuw formulier gebruikt.
- Ondergetekende/verzorger neemt per keer dat het kind Kinderopvang Bathmen bezoekt het medicijn mee, en weer terug naar huis
- Ondergetekende ouder/verzorger is ervan op de hoogte dat als er iets met het kind gebeurt dat in relatie staat met bovenstaand medicijn, “ Kinderopvang Bathmen bv” niet aansprakelijk is voor de eventuele bijwerkingen die kunnen optreden als gevolg van het door haar toegediende geneesmiddel/ zelfzorgmiddel en de betrokken medewerkster niet verantwoordelijk is en /of aansprakelijk gesteld kan worden.

Voor akkoord:

Datum en plaats:.....

Naam ouder/verzorger: .....Naam pedagogisch medewerker.....

Handtekening :.....Handtekening:.....