

Verklaring medicijnverstrekking

**Verklaring:**

Ondergetekende (naam ouder/verzorger).....  
Geeft toestemming aan de gastouder (naam Gastouder).....  
Voor het toedienen van (naam medicijn).....  
Aan (naam kind).....

**Medicijn gebruik:**

Dosering;.....  
Wijze van toedienen, via mond/ oog/ neus/ oor/ anus/ huid  
Tijdstippen:.....  
Van datum tot datum:.....  
Medicijn bewaren in: koelkast / anders namelijk.....  
Kopie van de bijsluiter ontvangen van ouders: ja / nee

**De ouder/verzorger gaat akkoord met de volgende voorwaarden:**

Het medicijn zit in de originele verpakking met bijsluiter. Op de verpakking staat de naam van het kind vermeld, de wijze van toediening en de dosering. Het medicijn wordt toegediend volgens doktersvoorschrift dan wel zelfzorgmedicijn volgens instructies van de ouders.

Het geneesmiddel wordt verstrekt op voorschrift van: (aankruisen wat van toepassing is)

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

Ondergetekende ouder/verzorger is verantwoordelijk voor het bewaken van de houdbaarheidsdatum. Medicijnen waarvan de houdbaarheidsdatum is verstreken, zullen niet worden verstrekt en dienen door de ouders weer mee naar huis genomen te worden.

De ouder/verzorger is verantwoordelijk voor het doorgeven van alle wijzigingen die voor het gebruik van dit medicijn van belang zijn.

Gastouders van Ridder Roeland zijn, als aan alle voorschriften is voldaan, niet verantwoordelijk voor het gebruik of het toedienen van de medicijnen en kunnen niet verantwoordelijk gesteld worden voor bijwerkingen of schade aan het kind.

Zodra de dosering dit toelaat zal het medicijn thuis worden toegediend.

Datum Handtekening ouder/verzorger

Handtekening gastouder

.....

.....