

Verklaring

“Verstrekken van medicijnen op verzoek”

Volgens ‘Protocollen, regelingen en afspraken 4J Medische Handelingen’, vastgesteld door PROOLEiden(Stichting Openbaar Primair en Speciaal Onderwijs Leiden), augustus 2010.

Ondergetekende geeft toestemming voor het toedienen van de hieronder omschreven medicijn(en) aan:

Naam:

Geboortedatum:

Adres:

Telefoon:

Deze medicijnen worden toegediend door:

Naam: _____, groepsleerkracht(en), die daarvoor de medicijninstructie heeft/ hebben gehad.

De medicijnen zijn nodig voor:

Naam, dosering en toedieningswijze van het medicijn:

Periode van toedienen: _____ t/m _____

Wijze van bewaren:

Vervaldatum van het medicijn: _____

* Controle van bovenstaande punten vóór ondertekening.

De groepsleerkracht(en) zal hierbij op een aftekenlijst, per keer noteren dat hij/zij het medicijn aan het betreffende kind gegeven heeft.

Medicijn(en) worden alleen in ontvangst genomen wanneer:

- De medicijnen in originele verpakking zitten en uitgeschreven zijn op naam van het betreffende kind;
- De medicijnen voorzien zijn van een bijsluiter, waarin de eventuele bijwerkingen beschreven staan;

Voor eventuele (acute) vragen over de medicatie.

Telefoon: _____, huisarts en/of specialist. Bij ernstige situaties: **112**

Ondergetekende:

Naam ouder/verzorger:

Plaats:

Datum:

Handtekening:
