

Gebruik levensreddende geneesmiddelen



Uitgangspunt is dat er geen medicijnen worden verstrekt aan kinderen, enkel levensreddende geneesmiddelen.

Naam kind:

Geboortedatum kind:.....

Leeftijdsgroep :

Groepsnummer/naam groep.....

Pasfoto kind:

Hierbij geeft (naam ouder/verzorger):

toestemming om zijn/haar kind tijdens het verblijf van de Jeugd Aktief week (jaartal): het hierna genoemde levensreddend geneesmiddel toe te laten dienen bij het hierboven genoemde kind. Het geneesmiddel wordt toegediend conform het doktersvoorschrift - zie etiket van de verpakking -.

Naam en telefoonnummer huisarts of specialist:

Toe te dienen geneesmiddel(en):

Naam geneesmiddel	Dosering	Bijzonderheden <i>Bijv. niet met melkproducten geven</i>

Reden dat de bovengenoemde geneesmiddelen toegediend dienen te worden (bv wat voor allergische reactie treedt er op).....

Wijze van toediening:.....

Wijze van bewaring in de eigen tas van het kind. Graag kortsluiten met de groepsleiding en AZ/CO.

Eventuele aandachtspunten na toedienen van medicatie (vervolghandelingen en/of evt. bijwerkingen):

.....

.....

Ouder/verzorger dient te allen tijde bereikbaar te zijn voor eventuele vragen, opmerkingen en/of handelingen.

Telefoonnummer ouder/verzorger:

Telefoonnummer ouder/verzorger:

Voor akkoord,

Plaats en datum: Naam ouder/verzorger:

Handtekening ouder/verzorger: