



## Medicijnverklaring

Naam ouder/verzorger:

Naam kind:

Ouder/verzorger geeft hierbij toestemming om zijn/haar kind tijdens het verblijf bij Koningskinderen de volgende medicijnen toe te dienen. LET OP: Er worden alleen geneesmiddelen/zelfzorgmiddelen gegeven die in verpakking met originele bijsluiter zijn aangeleverd. Bij voorkeur is het geneesmiddel/zelfzorgmiddel eerst thuis bij ouders toegediend.

Naam geneesmiddel/zelfzorgmiddel	
Reden van toediening	
Geneesmiddel/zelfzorgmiddel wordt verstrekt op voorschrift van	<input type="radio"/> Behandelend arts Naam: Telefoonnummer:  <input type="radio"/> Op aanwijzing van ouder/verzorger zelf
Begindatum toediening	
Einddatum toediening	
Dosering	
Tijdstip toediening	
Wijze van toediening (Mond, oor, op huid etc.)	
Bijzondere aanwijzingen ( Bijv. voor/ na de maaltijd; niet in combinatie met melkproducten)	
Wijze van bewaren	
Houdbaarheidsdatum	
Wanneer dient opnieuw bekeken te worden of het toedienen van het medicijn gecontinueerd moet worden?	

Plaats:

Datum:

Naam ouder:

Naam medewerker:

Handtekening ouder

Handtekening medewerker