

## Medicatieformulier

1. Hierbij geeft (naam ouder/verzorger): .....
- ouder/verzorger van (naam kind): .....

toestemming om zijn /haar kind tijdens het verblijf bij de gastouder:  
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:

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

4. Het geneesmiddel/zelfzorgmiddel dient te worden verstrekt  
van (begindatum):..... tot(einddatum): .....

5. Dosering: .....

6. Tijdstip:

| 8 u | 9 u | 10 u | 11u | 12 u | 13 u | 14 u | 15 u | 16 u | 17 u | 18 u |
|-----|-----|------|-----|------|------|------|------|------|------|------|
|     |     |      |     |      |      |      |      |      |      |      |

Bijzondere aanwijzingen:

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

7. Wijze van toediening:  
( B.v. via mond – neus – oog – oor – huid - anaal – anders.....)

8. Het geneesmiddel/zelfzorgmiddel zal worden toegediend door (naam gastouder):  
.....

9. Het geneesmiddel/zelfzorgmiddel dient bewaard te worden op de volgende plaats (koelkast of andere plaats): .....
10. Het geneesmiddel/zelfzorgmiddel is houdbaar tot en met (houdbaarheidsdatum): .....
11. Evaluatie van toediening is (datum): .....
12. De gastouder kan bij twijfel of onduidelijkheid zelf contact opnemen met de behandelend arts en/of apotheker.

Voor akkoord,

Plaats en datum: .....

Naam ouder/verzorger: .....

Handtekening ouder/verzorger:

Plaats en datum: .....

Naam gastouder: .....

Handtekening gastouder: