



## Autorisatieformulier

### Overeenkomst voor het toedienen van geneesmiddelen

1. Hierbij geeft (naam ouder/verzorger): \_\_\_\_\_

Ouder/verzorger van (naam kind): \_\_\_\_\_

toestemming om zijn /haar kind tijdens het verblijf bij (naam locatie):

\_\_\_\_\_

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: \_\_\_\_\_

op aanwijzing van ouder/verzorger zelf

\* aanvinken wat van toepassing is.

4. Het geneesmiddel /zelfzorgmiddel dient te worden verstrekt

Van (begindatum): \_\_\_\_\_ tot (einddatum): \_\_\_\_\_

5. Dosering: \_\_\_\_\_

6. Tijdstip: \_\_\_\_\_

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-anders....) \_\_\_\_\_

8. Het geneesmiddel /zelfzorgmiddel zal worden toegediend door (naam leid(st)ers):

\_\_\_\_\_



# ADMIRAAL KRUYSGROEP VRIEZENVEEN

Schout Doddestraat 9a, 7671 GT Vriesenveen 06-23136211 [info@admiraalkruys.nl](mailto:info@admiraalkruys.nl)

---

9. Het geneesmiddel/zelfzorgmiddel dient bewaard te worden op de volgende plaats (koelkast of andere plaats):
- 
10. De leidinggevende van de locatie kan bij twijfel of onduidelijkheid zelf contact opnemen met de behandelend arts en/of apotheker
- 
11. De Admiraal Kruys Groep is niet aansprakelijk voor de eventuele bijwerkingen die kunnen optreden als gevolg van het door haar personeel toegediende geneesmiddel/zelfzorgmiddel.

Voor akkoord,

Plaats: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_

Naam ouder/verzorger: \_\_\_\_\_

Handtekening ouder/verzorger:

Namens Admiraal Kruys Groep

Plaats: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_

Naam leidinggevende/ groepsleidster: \_\_\_\_\_

Handtekening leidinggevende/ groepsleidster: