



## Formulier inname medicatie

Hierbij geeft ..... (ouder/ verzorger) toestemming dat ..... (naam kind) tijdens het verblijf op Boerderij de Boterbloem zelfstandig medicijnen inneemt. De begeleiding zal tijdens de inname toezicht houden volgens ons protocol "richtlijn inname medicatie door deelnemer". Het medicijn / zelfzorgmiddel wordt ingenomen conform de op de bijsluiter en/of etikette vermelde dosering.

Naam kind:	
Geboorte datum kind:	
Naam medicijn:	
Medicijn is verstrekt op voorschrift van	<input type="checkbox"/> behandelend arts <input type="checkbox"/> op aanwijzing van ouder/verzorger <input type="checkbox"/> anders: .....
Omschrijving medicijn (pillen, zalf enz.):	
Medicijn is houdbaar tot	
Wijze van bewaren (b.v. in de koelkast)	
Begin en einddatum van de voorgeschreven medicatie	
Wijze van innemen medicatie:	<input type="checkbox"/> mond <input type="checkbox"/> oog <input type="checkbox"/> oor <input type="checkbox"/> anus <input type="checkbox"/> neus <input type="checkbox"/> huid
Hoeveelheid medicatie	
Tijdstip van inname	

Naam/ telefoonnummer huisarts:	

Ik ben ervan op de hoogte, dat de medewerker van boerderij de Boterbloem zich niet aansprakelijk stelt voor eventuele gevolgen van het begeleiden bij de inname van dit/ deze medicijn(en). Ook nalatigheid m.b.t. het innemen van de medicatie valt niet onder de verantwoordelijkheid van de medewerker van boerderij de Boterbloem. De ouder / verzorger van het kind blijft ten alle tijden verantwoordelijk.

.....  
 (Datum)                      (Naam)                      (Handtekening ouder/verzorger)

