

Bijzondere aanwijzingen:

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

7. Wijze van toediening:

(Bijvoorbeeld via mond – neus – oog – oor – huid - anaal – anders.....)

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

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. KDV Villa West kan bij twijfel of onduidelijkheid zelf contact opnemen met de behandelend arts en/of apotheker.

13. KDV Villa West is niet aansprakelijk voor de eventuele bijwerkingen die kunnen optreden als gevolg van het door haar personeel toegediende geneesmiddel/zelfzorgmiddel.

Voor akkoord,

Plaats en datum:

Naam ouder/verzorger:

Handtekening ouder/verzorger:

Naam pedagogisch medewerker:

Handtekening pedagogisch medewerker

Plaats en datum:

