# Toestemmingsformulier verstrekken van medicijnen op verzoek

## Verklaring - Toestemming tot het verstrekken van medicijnen op verzoek

Ondergetekende geeft toestemming voor het toedienen van de hieronder omschreven medicijn(en)

aan:

|  |  |
| --- | --- |
| Naam leerling: | Klik of tik om tekst in te voeren. |
| Geboortedatum: | Klik of tik om tekst in te voeren. |
| Adres: | Klik of tik om tekst in te voeren. |
| Postcode en plaats: | Klik of tik om tekst in te voeren. |
| Naam ouder(s)/verzorger(s): | Klik of tik om tekst in te voeren. |
| Telefoon thuis: | Klik of tik om tekst in te voeren. |
| Telefoon werk: | Klik of tik om tekst in te voeren. |
| Naam huisarts: | Klik of tik om tekst in te voeren. |
| Telefoon: | Klik of tik om tekst in te voeren. |
| Naam specialist: | Klik of tik om tekst in te voeren. |
| Telefoon: | Klik of tik om tekst in te voeren. |

De medicijnen zijn nodig voor onderstaande ziekte:

Klik of tik om tekst in te voeren.

Naam van het medicijn:

Klik of tik om tekst in te voeren.

Medicijn dient dagelijks te worden toegediend op onderstaande tijden:

Klik of tik om tekst in te voeren. uur

Klik of tik om tekst in te voeren. uur

Klik of tik om tekst in te voeren. uur

Klik of tik om tekst in te voeren. uur

Medicijn(en) mogen alleen worden toegediend in de volgende situatie(s):

Klik of tik om tekst in te voeren.

Dosering van het medicijn:

Klik of tik om tekst in te voeren.

Wijze van toediening:

Klik of tik om tekst in te voeren.

Wijze van bewaren:

Klik of tik om tekst in te voeren.

Controle op vervaldatum door:

Klik of tik om tekst in te voeren. (naam)

Klik of tik om tekst in te voeren. (functie)

Ondergetekende, ouder/verzorger van genoemde leerling, geeft hiermee aan de school c.q.

de hieronder genoemde leraar die daardoor een medicijninstructie heeft gehad, toestemming

voor het toedienen van de bovengenoemde medicijnen:

|  |  |
| --- | --- |
| Naam ouder/verzorger: | Klik of tik om tekst in te voeren. |
| Plaats: | Klik of tik om tekst in te voeren. |
| Datum: | Klik of tik om tekst in te voeren. |
| Handtekening: |  |

## Medicijninstructie

Er is instructie gegeven over het toedienen van de medicijnen op:

Klik of tik om tekst in te voeren. (datum)

Door:

|  |  |
| --- | --- |
| Naam: | Klik of tik om tekst in te voeren. |
| Functie: | Klik of tik om tekst in te voeren. |
| Van: (instelling) | Klik of tik om tekst in te voeren. |

Aan:

|  |  |
| --- | --- |
| Naam: | Klik of tik om tekst in te voeren. |
| Functie: | Klik of tik om tekst in te voeren. |
| Van: (naam school en plaats) | Klik of tik om tekst in te voeren. |