



Registratieformulier medicatie

Datum registratie

Ingevuld door

1 Medicatie bestemd voor?

Naam:

Leeftijd:

2 Is de medicatie voorgeschreven door (arts/specialist)?

☐ Ja, namelijk...

☐ Nee

3 Waar wordt de medicatie voor gebruikt?

4 Hoe veel/vaak dient de medicatie toegediend te worden?

5 Wijze van bewaren is?

6 Na opening is het product houdbaar tot?

7 Ik ga akkoord met de beschrijving opgenomen in het registratie formulier.

Naam ouder

Handtekening

Naam PM'er

Handtekening

Als ouder/verzorgen blijft u te allen tijden aansprakelijk/ verantwoordelijk als het gaat om medicatie gebruik gedurende de opvang van uw kind in het dagverblijf.