



Protocol van afspraken/handeling voor

Naam van de ziekte/allergie waaraan het kind lijdt:		
Kenmerken die leiden tot toedienen van het medicijn:		
Naam van het medicijn:		
Vaste plaats van het medicijn:		
Verantwoordelijk voor aanwezigheid en tijdige vervanging (i.v.m. houdbaarheid) medicijn:	Ouders/verzorgers	
Telefoonnummers: - arts - kinderarts ziekenhuis - ouders - apotheek: - andere verantwoordelijken (indien ouders onbereikbaar zijn)		
Verantwoordelijke personen die bijv. invallers informeren over de aard van de allergie en te nemen maatregelen:	Groepsleerkracht en directeur	
Zorgdrager voor informatieblad in de groepsmap en in de kast in de personeelskamer.	Groepsleerkracht en directeur	

Onderstaande (huis)arts geeft aan onderstaande personeelsleden toestemming om bij calamiteit het medicijn toe te dienen en heeft daarmee deze personeelsleden bekwaam geacht om deze levensreddende handeling te verrichten.

datum:

naam arts:

handtekening:

Onderstaande ouders zijn betrokken bij het tot stand komen van dit protocol. Onderstaande ouders

geven aan onderstaande personen bij dezen toestemming om een medicijn bij calamiteit toe te mogen dienen. (zie voor omschrijving van het ziektebeeld en het geneesmiddel hierboven)

datum:

vader:

moeder:

personeelsleden die bekwaam en bereid zijn om het medicijn bij calamiteit toe te dienen:

naam:

handtekening:

naam:

handtekening:

naam:

handtekening:

naam:

handtekening

naam:

handtekening:

directeur:

handtekening: