

AUTORITZACIÓ D'ADMINISTRACIÓ DE PARACETAMOL

Benvolgudes famílies,

El Departament de Salut i la Societat Catalana de Pediatria han recomanat introduir el paracetamol a la farmaciola dels centres educatius de Catalunya.

Quan un infant té febre igual o superior a 38°, mentre s'espera que els familiars el vinguin a recollir al més aviat possible, es recomana administrar aquest medicament amb la prèvia autorització del pare, mare o tutor/a.

Nom de l'alumne/a:..... del curs:.....

Nom del pare o tutor:.....

Nom de la mare o tutora:.....

Autoritzem al col·legi a administrar al meu fill/a paracetamol en cas de presentar febre superior a 38° de temperatura corporal mentre s'espera l'arribada d'algun familiar que el pugui portar a casa.

En cas que autoritzeu l'administració del medicament cal que ens indiqueu la dosi:

Nom del medicament	Dosi
PARACETAMOL	

Si al llarg del curs hi ha una modificació considerable de la dosi, si us plau, feu-nos-ho saber.

Sant Adrià de Besòs, de de 20.....

Signatura del pare o tutor

Signatura de la mare o tutora

DNI

DNI

Nota: sense la presentació d'aquesta autorització, degudament complimentada, el centre no administrarà cap medicació. Aquesta autorització només és vàlida per aquesta medicació i en les circumstàncies assenyalades.

Les dades cedides per vostès, seran tractades segons el rigor legal i d'acord amb els procediments exigits (així els establerts com a drets d'accés, rectificació i cancel·lació), pel que fa a la protecció de dades de caràcter personal, establert en el nou REGLAMENT GENERAL DE PROTECCIÓ DE DADES i Llei Orgànica DE PROTECCIÓ DE DADES.

Col·legi "Amor de Déu"

AUTORITZACIÓN DE ADMINISTRACIÓN DE PARACETAMOL

Apreciadas familias,

El Departament de Salut y la Societat Catalana de Pediatria han recomendado introducir el paracetamol al botiquín de los centros educativos de Catalunya.

Cuando un niño/a tiene fiebre igual o superior a 38°, mientras espera que los familiares lo vengán a recoger lo antes posible, se recomienda administrar este medicamento con la previa autorización del padre, madre o tutor/a.

Nombre del alumno/a:..... del curso:.....

Nombre del padre o tutor:.....

Nombre de la madre o tutora:.....

Autorizamos al colegio a administrar a mi hijo/a paracetamol en caso de presentar fiebre superior a 38° de temperatura corporal mientras espera la llegada de algún familiar que lo pueda llevar a casa.

En caso de que autoricen la administración del medicamento, deben indicarnos la dosis:

Nombre del medicamento	Dosis
PARACETAMOL	

Si a lo largo del curso hay una modificación considerable de la dosis, deben notificárnoslo.

Sant Adrià de Besòs, de de 20

Firma del padre o tutor

Firma de la madre o tutora

DNI.....

DNI.....

Nota: sin la presentación de esta autorización, debidamente cumplimentada, el centro no administrará ningún medicamento. Esta autorización solo es válida para este medicamento y en las circunstancias señaladas.

Los datos cedidos por ustedes, serán tratados según el rigor legal y de acuerdo con los procedimientos exigidos (así los establecidos como derechos de acceso, rectificación y cancelación), en lo que se refiere a la protección de datos de carácter personal, establecido en el nuevo REGLAMENTO GENERAL DE PROTECCIÓN de DATOS y Ley Orgánica DE PROTECCIÓN DE DATOS.