

A l'atenció dels pares/mares del centre.

Em dirigeixo a vosaltres per transmetre la informació que ens ha fet arribar la nostra corredoria d'assegurances respecte a l'administració de medicaments.

Ens recomanen seguir "al peu de la lletra" les recomanacions tant per complir amb la normativa que imposa la pòlissa com per protegir i donar bona qualitat a la salut dels nostres alumnes.

Us fem arribar les directrius donades.

### **ADMINISTRACIÓ DE MEDICAMENTS**

Si alguna família sol·licita l'administració d'algun medicament pel seu fill, els criteris d'actuació que cal seguir són els següents:

1. Cal que el pare, mare o tutor legal porti el medicament i la recepta o informe del metge o metgessa on hi consti la pauta i el nom del medicament que ha de prendre.
2. El pare, mare o tutor legal ha d'aportar un escrit on es demani i s'autoritzi al personal del centre docent que administri al fill o filla la medicació prescrita.
3. El personal del centre només podrà administrar una medicació quan això podria fer-ho el pare, mare o tutor legal, sense una especial formació; en cas contrari, la família ha de trobar una solució amb el seu metge o centre d'assistència.

En conseqüència us prego tingueu present aquestes directrius que des de l'escola aplicarem de forma estricta.

Us agraeixo per endavant la vostra comprensió i col·laboració.

*NÚRIA FONT GIMÉNEZ*  
Directora

Ripollet, 1 de setembre de 2023

**AUTORITZACIÓ D'ADMINISTRACIÓ DE MEDICAMENTS**

Abans d'omplir aquest imprès, és important que tingueu molt present aquests punts.

- Els medicaments s'han d'administrar sempre sota prescripció mèdica, per això cal annexar la recepta o informe mèdic.
- Si és imprescindible que aquest medicament es prengui a una hora molt concreta, seria molt millor que fos la família qui se'n responsabilitzi, ja que es pot produir un oblit per part del mestre o monitor.
- Eviteu portar medicaments que necessitin condicions especials tals com que no els toqui la llum, ser conservats dins de la nevera, etc., ja que això dificulta molt més la nostra tasca.
- L'escola queda totalment exclosa de responsabilitat per possibles efectes i conseqüències que puguin derivar de l'administració d'aquest medicament.

Nom de l'alumne-a .....

De la classe .....

Etapa :  Ed. Infantil  
 Ed. Primària  
 Ed. Secundària

Nom del medicament a prendre .....

Dosi .....

A quines hores l'ha de prendre .....

Si és a migdia :  abans de menjar  
 després de menjar

Durada de la medicació: del dia ..... al dia.....  
(ambdós inclosos)

Nom i cognoms de la mare/pare/tutora/tutor legal:

..... DNI .....

Autoritzo a seguir les indicacions especificades en aquesta autorització.

Signatura

Ripollet, a ..... de ..... del .....

*\*cal adjuntar recepta mèdica o informe mèdic.*