



Pałac pod Bocianim Gniazdem

wypoczynek eventy catering konie

UPOWAŻNIENIE DO PODAWANIA LEKÓW

Imię i nazwisko dziecka - uczestnika pobytu:

Imię i nazwisko rodzica / opiekuna prawnego:

1. Wyrażam/nie wyrażam zgodę na doraźne podawanie dziecku leków bez recepty, m.in. leków przeciwbólowych, przeciwgorączkowych, przeciwbiegunkowych i innych .

2. Upoważniam wychowawców/opiekunów/kierownika kolonii do podania dziecku leków na receptę wyszczególnionych w niniejszym upoważnieniu w konkretnych sytuacjach, określonej formie i sposobie dawkowania, zgodnie z instrukcją podaną przez lekarza rodzinnego lub specjalistę.

3. Znam skutki uboczne i niepożądane wynikające z podawania leku, zamieszczone na ulotce informacyjnej dołączonej do leku.

4. W sytuacjach niepokojących wyrażam zgodę na wezwanie specjalistycznej opieki medycznej.

5. Do niniejszego upoważnienia dołączam:

- leki w oryginalnych opakowaniach wraz z ulotkami informacyjnymi
- w przypadku leków na receptę wytyczne zawierające nazwę, sposób, porę (sytuację) i formę dawkowania leku.

Spis leków:

1. 6.

2. 7.

3. 8.

4. 9.

5. 10.

.....

.....

.....

Czy dziecko jest uczulone na lek lub inne substancje? Jeśli tak to proszę podać jakie:

.....

.....

.....

Data, Czytelny podpis rodzica / opiekuna prawnego