

UPOWAŻNIENIE DO PODAWANIA LEKÓW

Imię i nazwisko dziecka - uczestnika kolonii:

Imię i nazwisko rodzica / opiekuna prawnego:

1. Wyrażam zgodę na doraźne podawanie dziecku leków bez recepty, m.in. leków przeciwbólowych, przeciwgorączkowych, przeciwbiegunkowych i innych wyszczególnionych w niniejszym upoważnieniu.
2. Upoważniam wychowawców i 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 zaświadczenie lekarza 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