

UPOWAŻNIENIE DO PODAWANIA LEKÓW

1. Upoważniam wychowawców / instruktorów AB active do podania leku/leków synowi/ córce, w konkretnych sytuacjach, określonej formie i sposobie dawkowania, zgodnie z instrukcją podaną przez lekarza rodzinnego lub specjalistę.

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

3. Zalecenia lekarskie (jak podawać leki):

NAZWA LEKU	RANO	PO POŁUDNIU	WIECZOREM

4. Osoby do kontaktu w razie nagłej potrzeby:

IMIĘ I NAZWISKO	NUMER TELEFONU

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

6. Do niniejszego upoważnienia dołączam:

- lek w oryginalnym opakowaniu
- ulotkę informacyjną o leku
- zaświadczenie lekarza zawierające nazwę, sposób, porę (sytuację) i formę dawkowania leku.

7. Wyrażam zgodę na podawanie leków doraźnych m.in. leków przeciwbólowych, przeciwgorączkowych, przeciwbiegunkowych.

8. Czy wychowanek jest uczulony na lek lub inne substancje? Jeśli tak to proszę podać jakie?

.....

(miejsowość, data)

(podpis rodzica/prawnego opiekuna)