

## 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 córka/syn jest uczulony/uczulona na lek lub inne substancje? Jeśli tak to proszę podać jakie?

.....  
 .....  
 .....

(miejscowość, data)

(podpis rodzica/prawnego opiekuna)