

SOL·LICITUD D'ADMINISTRACIÓ DE MEDICACIÓ

SR/SRA. DIRECTOR/A.....

El/La Sr./Sra , amb DNIcom a representant legal de
..... ,

DECLARA

Que en/na.....**NO TÉ CAP AL·LÈRGIA, INTOLERÀNCIA, NI MALALTIA
CONEGUDA**

1.- Que en data....., el doctor....., amb nº col·legiat..... ha diagnosticat la següent
al·lèrgia/intolerància/malaltia al/la meu/va fill/a:.....

2.- Que acredita la diagnosi amb una copia testimoniada autèntica de la prescripció facultativa.

3.- Que, tenint en compte el diagnòstic i a fi de prevenir possibles incidències en la salut d'en/na.....,
cal prendre les següents precaucions: **(poseu-hi totes les indicacions que hagi fet constar el metge)**

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

4.- Que, en cas que es presenti una crisi, el facultatiu ha prescrit que s'administri al menor la dosi..... del
medicament , d'acord amb el contingut de la copia testimoniada de la prescripció i el protocol
d'actuació que acompanya amb la present Instància i, en cas de qualsevol incidència que pugui sorgir per
causa de l'administració prescrita, se'n fa l'únic responsable.

DEMANA:

- Que en cas d'emergència, es procedeixi com ha previst el metge. En cas imprevist, es posi al/la meu/va fill/a
a disposició del personal sanitari més proper o amb el més efectiu per a rebre instruccions.

- Que pregui les mesures adients per evitar el contacte del meu fill/a amb l'agent perjudicial.
- Que, en substitució i per ordre del representant parental del menor, que signa el present document, en cas de contacte amb agent al·lergogen, o d'emergència, administreu la medicació prescrita pel doctor..... consistent en..... a administrar
- Que, en qualsevol cas, se m'informi de les incidències i de les mesures aplicades tan bon punt sigui possible.

A el Prat de Llobregat, el dia ... dede

Sgt. Representant legal.

Protecció de dades: Responsable del tractament: Comunidad Colegio Mare de Déu del Carme, amb domicili al carrer Doctor Robert no 5, el Prat de Llobregat. Finalitat: Les dades es faran servir per gestionar la vostra sol·licitud.

. Drets: Podeu exercir els drets d'accés, rectificació, supressió, oposició, limitació del tractament, portabilitat de les dades, a no estar sotmès a decisions individuals automatitzades i a la revocació. Per exercir els anterior drets heu de dirigir-vos a la direcció del responsable del tractament. Més informació sobre la política de protecció de dades: <https://www.escolamdcprat.com/avis-legal-politica-de-privacitat/>