

FULL D' AUTORITZACIÓ PER A SUBMINISTRAR MEDICAMENT

En/na,.....(mare/pare/tutor/a) de
l'infant..... autoritzo a les educadores de la llar
d'infants 7 pometes per subministrar el medicament
....., del qual s'adjunta la corresponent prescripció
mèdica. (Annex)

S'adjunta prescripció mèdica: Sí ☐ No ☐

POSOLOGIA:

Quantitat del subministrament:

.....

Hora del subministrament:

.....

Durada del tractament:

.....

Via de subministrament:

.....

Conservació del medicament:

.....

Signatura mare/pare/tutor legal

Signatura directora llar