

## NORMATIVA REFERENT A L'ADMINISTRACIÓ DE MEDICAMENTS

El *Protocol de primers auxilis i altres problemes de salut als centres educatius* publicat enguany pel Govern de les Illes Balears ens indica clarament els criteris a seguir per l'administració de medicaments a l'alumnat d'un centre educatiu.

Les indicacions són les següents:

1. Com a regla general es demana a la persona responsable de l'alumne/a que, si és possible, l'horari d'administració dels medicaments no coincideixi amb l'horari escolar
2. En el cas de que l'alumne/alumna hagi de prendre un medicament de manera regular i/o previsible l'ha de dur de casa.
3. El personal del centre educatiu no ha d'administrar als alumnes cap medicament per iniciativa pròpia. Només els en pot subministrar si té l'autorització escrita de la persona responsable de l'alumne segons l'annex que s'adjunta.
4. Pel que fa als medicaments que requereixen prescripció facultativa, aquesta autorització ha d'anar acompanyada de l'autorització mèdica corresponent (recepta mèdica, informe clínic o informe d'alta hospitalària).

Aquesta normativa es començarà a aplicar estrictament a partir del dia 14 de novembre de 2011

**AUTORITZACIÓ DE LA PERSONA RESPONSABLE LEGAL PER A  
L'ADMINISTRACIÓ DE MEDICAMENTS**

Nom i llinatges de l'alumne/alumna:

\_\_\_\_\_

Curs: \_\_\_\_\_

Nom i llinatges del pare o de la mare o del tutor/tutora legal:

\_\_\_\_\_

Núm. del document d'identitat: \_\_\_\_\_

Com a pare/mare/tutor/tutora legal,

NO AUTORITZ

AUTORITZ

els professionals del centre educatiu a administrar a l'alumne/alumna en qüestió el medicament següent:

Ibuprofeno

Gelocatil

Saldeva

Ventolín

Altres medicaments: \_\_\_\_\_

Pel que fa als medicaments que requereixen prescripció facultativa, aquesta autorització ha d'anar acompanyada de l'autorització mèdica corresponent (recepta mèdica, informe clínic o informe d'alta hospitalària).

Es demana a la persona responsable de l'alumne/alumna que, si és possible, l'horari d'administració dels medicaments no coincideixi amb l'horari escolar.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ d'/de \_\_\_\_\_ de 20\_\_

Signatura del pare/mare/tutor/tutora legal

**Aquesta autorització serà vàlida durant tot el període d'escolarització al centre.**