



## INFORME DE SALUD Y PRESCRIPCIÓN MÉDICA PARA LA ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS EN HORARIO ESCOLAR

### DATOS DEL ALUMNO / DE LA ALUMNA

NOMBRE: \_\_\_\_\_ APELLIDOS: \_\_\_\_\_

FECHA DE NACIMIENTO: \_\_\_\_\_

DIAGNÓSTICO:

--

TRATAMIENTO: El alumno / la alumna debe recibir en horario escolar la siguiente medicación:

Medicación (nombre comercial del producto):

--

Dosis:	Hora de administración:	Procedimiento / vía para su administración:

Duración del tratamiento:	Indicaciones específicas sobre conservación y custodia del tratamiento:

Recomendaciones de actuación y otras observaciones:

Facultativo / facultativa que prescribe el tratamiento:

Fecha:

Firmado: \_\_\_\_\_

Núm. Colegiado / colegiada: \_\_\_\_\_



## CONSENTIMIENTO INFORMADO DEL PADRE, MADRE O TUTOR/A LEGAL Y SOLICITUD AL DIRECTOR DEL CENTRO PARA SUMINISTRAR MEDICACIÓN U OTRA ATENCIÓN SANITARIA EN HORARIO ESCOLAR

D. D<sup>a</sup>. \_\_\_\_\_ con NIF: \_\_\_\_\_

con domicilio a los efectos de notificación en \_\_\_\_\_

localidad \_\_\_\_\_ CP \_\_\_\_\_ provincia de: \_\_\_\_\_

teléfonos: \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_

y correos electrónicos \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_

padre, madre, tutor /a legal del alumno / de la alumna \_\_\_\_\_

del curso \_\_\_\_\_ del Colegio Almedia de la localidad de Callosa d'en Sarrià,

Indica que ha sido informado / a por el médico / la médica, D./D<sup>a</sup>. \_\_\_\_\_

colegiado/a núm. \_\_\_\_\_ de todos los aspectos relativos a la administración de la me-

dicación prescrita al alumno / la alumna en horario escolar y da su consentimiento para su administración en el Colegio por el personal no sanitario y

### SOLICITA

Al Director del Colegio que arbitre los medios necesarios para administrar la medicación y atención específica, según prescripción e indicaciones médicas que se adjuntan.

Esta autorización podrá ser revocada, previa comunicación escrita al Director del Colegio.

**Documentación que se aporta (OBLIGATORIO):** informe de salud y prescripción médica para la administración de medicamentos en horario escolar.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_

Firmado: \_\_\_\_\_ NIF: \_\_\_\_\_

*RESOLUCIÓN de 13 de junio de 2018, de la Conselleria de Educación, Investigación, Cultura y Deporte y de la Conselleria de Sanidad Universal y Salud Pública, por la que se dictan instrucciones y orientaciones de atención sanitaria específica en centros educativos para regular la atención sanitaria al alumnado con problemas de salud crónica en horario escolar, la atención a la urgencia, así como la administración de medicamentos y la existencia de botiquines en los centros escolares [2018/5900]*