

Autorización para administrar medicamentos

Yo D/Dña. _____ con DNI _____ como madre/padre/tutor de:

Nombre alumno/a _____
Curso _____

Autorizo a que se le administre medicación pautada puntual o para tratamiento crónico, o de emergencia necesaria en su caso, así como se le administre los cuidados, protocolos y/o pruebas rutinarias de control y/o tratamiento pautadas POR FACULTATIVO MÉDICO, y que por tanto me comprometo a facilitar con anterioridad, bien en persona o vía telemática a la persona designada (profesor/tutor/enfermero/a) con suficiente antelación:

- Informe médico o copia de la receta. Que indique claramente el:

Nombre del medicamento _____

Dosis _____

Hora a la que debe tomarlo, _____ (1ª toma) _____ (2ª toma)

Duración del tratamiento _____ (fecha fin o última toma)

- Medicación en su envase original en correctas condiciones de conservación y etiquetado para que se quede en el colegio durante el tratamiento, y/o que cada día ira y volverá del colegio a casa.¹

Firma:

Fecha:

Información básica sobre protección de datos	
Responsable	ANDEL PROMOCIONES EDUCATIVAS S.A.
Finalidad	Administración de medicamentos con autorización.
Legitimación	Consentimiento expreso del interesado. DA 23ª LOE y normativa de desarrollo. Ejecución de un contrato. Interés legítimo. Protección de intereses vitales.
Destinatarios	No se cederán datos a terceros, salvo personal sanitario y compañía de seguros en caso necesario u obligación legal.
Derechos	Acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos, como se explica en la información adicional.
Información adicional	Puede consultar información adicional y detallada sobre Protección de Datos en nuestra página web: http://andel.es/informacion-proteccion-datos/

Podrá ser remitida (foto adjunta, escaneado, etc.) vía mail a (enfermeria.andel@schoolnurses.es) o entregando en recepción, preferiblemente en sobre cerrado por su confidencialidad.

¹ No se recibirá medicamento alguno directamente de manos de los niños, éstos deben ser entregados en correctas condiciones por y a personal adulto o el responsable designado; recepción, secretaria, profesor en caso de no poder ser entregado a/por la enfermera/o directamente. En dicho caso, se debe comunicar y confirmar por parte del padre que ésta medicación ha sido entregada al servicio de enfermería. Deberá venir indicado: dosis diarias, fecha de inicio y de fin del tratamiento.