

Oświadczenie rodzica/opiekuna dotyczące przyjmowania leków przez dziecko.

Oświadczam, że wyrażam zgodę na podawanie przez wychowawców, nauczycieli oraz pomocy wychowawcy zaleconych przez lekarza leków dla:

.....
(imię i nazwisko wychowanka)

Oświadczam, że znam właściwości oraz efekty uboczne przypisanych leków przez lekarza specjalistę oraz akceptuję przyjmowanie ich przez moje dziecko/podopiecznego. Wyrażam zgodę na regularne przyjmowanie leków przez moje dziecko (podopiecznego) w określonej formie i sposobie dawkowania oraz biorę odpowiedzialność za dawkowanie leków zgodnie z zaleceniami lekarza. Tym samym zobowiązuję się do:

- stałego kontaktu z pielęgniarką i wychowawcami internatu
- uprzedniego dostarczenia zlecenia lekarskiego w formie pisemnej przed rozpoczęciem farmakoterapii oraz powtórnego dostarczenia przed ewentualną zmianą leków na zlecenie lekarskie.
- do regularnego dostarczania leków przed wyczerpaniem zapasu.

Rejestr pobieranych leków, w oryginalnym opakowaniu z dołączoną ulotką informacyjną oraz zaświadczeniem od lekarza o sposobie i dawkowaniu leków znajduje się w zabezpieczonej szafce z lekami w gabinecie pielęgniarki.

.....
Data i podpis rodzica/opiekuna