



....., dn.

Upoważnienie do podawania leków

Imię i nazwisko dziecka – uczestnika obozu:

Imię i nazwisko opiekuna prawnego:

1. Wyrażam zgodę na doraźne podawanie dziecku *wszystkich/ konkretnych** leków bez recepty, m.in. leków przeciwbólowych, przeciwgorączkowych, przeciwbiegunkowych w specjalnych sytuacjach i dawce zgodnej z zaleceniami producenta

*w przypadku wybrania *konkretnych* proszę podać dokładne nazwy preparatów:

.....
.....
.....
.....

2. W sytuacjach niepokojących wyrażam zgodę na wezwanie specjalistycznej opieki medycznej oraz na badania, leczenie ambulatoryjne i szpitalne w poradniach oraz placówkach leczniczych.
3. Upoważniam wychowawców i kierownika obozu do podania dziecku leków na receptę wyszczególnionych w niniejszym upoważnieniu w konkretnych sytuacjach, określonej formie i sposobie dawkowania, zgodnie z instrukcją podaną przez lekarza rodzinnego lub specjalistę.
4. Znam skutki uboczne i niepożądane wynikające z podawania leku, zamieszczone na ulotce informacyjnej dołączonej do leku.
5. Do niniejszego upoważnienia dołączam:
 - leki w oryginalnych opakowaniach wraz z ulotkami informacyjnymi,
 - w przypadku leków na receptę zaświadczenie lekarza zawierające nazwę, sposób, porę (sytuację) i formę dawkowania leku.

Spis leków:

1.
2.
3.
4.
5.

Czy dziecko jest uczulone na lek lub inne substancje? Jeśli tak to proszę podać jakie:

.....
.....
.....
.....

.....
podpis opiekuna prawnego