

En/NA com a familiar
responsable/representant legal d'en/na
que és usuari/ària del servei de
l'Entitat titular.

Declaro:

- * Que he estat informat del procediment d'actuació del centre per a l'administració de medicació.
- * Que he pogut fer preguntes sobre aquest procediment.
- * Que he parlat amb

Per tot això, sollicito que el personal del servei de
administri la medicació prescrita pel facultatiu mèdic, i a tal efecte acompanyo informe
mèdic que conté la pauta d'administració

Medicament	Dosi	Hora	Freqüència	Data inici	Data fi

Qualsevol modificació en la prescripció mèdica referent a incorporació de nova medicació,
canvi d'administració, hora pautaada i dosi haurà d'estar acompanyada de la prescripció del
facultatiu corresponent i de la recepta o de la seva fotocòpia, en el cas que sigui la família qui
hagi acompanyat a l'usuari.

En cas d'indisposició puntual autoritzo que al mateix servei se li administri
d'acord amb les indicacions del metge de capçalera.

Amb tot això em comprometo a notificar formalment qualsevol canvi en la prescripció de medicaments..

Data:

Signatura de la persona/familiar/tutor.

Vist-i-plau del cap de departament.

[!]De conformitat amb la LO15/1999, de Protecció de Dades de caràcter personal, Verge de la Cinta SCCL-Fundació Privada Mercè Pla, el volem informar que les seves dades passaran a formar part dels nostres fitxers amb l'únic objectiu de prestar-li els nostres serveis destinats a la millora de la qualitat de vida de les persones ateses i que pot consultar a www.fmp.cat. Aquestes dades seran tractades confidencialment i únicament seran cedides a entitats externes (tant de l'àmbit públic com privat), a serveis d'àmbit sanitari, educatiu i social, si aquesta cessió és estrictament necessària per la correcta prestació dels serveis. L'usuari o el seu representant legal o tutor, podrà exercitar els seus drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició al tractament de les seves dades dirigint-se per escrit a la nostra entitat ubicada a Ctra. Tortosa-Aldea C42 Km. 7, 43897 Campredó-Tortosa o al correu electrònic info@fmp.cat.

Control de versions		
Núm. Versió	Data de vigència	Modificació
0	17/10/2010	Versió inicial.
1	20/03/2012	Adaptació del formulari.
Elaborat per: Ariadna Escurriola (resp. de qualitat)		Aprovat per: José Manuel Agramunt (Gerent)