



Generalitat de Catalunya
Departament d'Ensenyament
Escola Charlie Rivel

Carrer Llança, 20
08904 L'Hospitalet de Llobregat
Tel. 93 334 02 16
Fax 93 334 02 16
a8036378@xtec.cat

AUTORITZACIÓ DE MEDICAMENTS

L'alumne/a

del curs

ha de prendre els següents medicaments amb prescripció facultativa del metge,
sempre que sigui imprescindible la seva administració en horari lectiu.

Nom del medicament:

Dia/es:

Hora/es:

Dosi:

Cal aportar una recepta o informe del metge o metgessa on consti el nom de l'alumne/a, la dosi i el nom del medicament.

Nom i cognoms del pare/mare/tutor:

DNI / NIE / Passaport:

Signat:

L'Hospitalet de Llobregat,