

Administració de medicació

Sense la presentació d'aquesta autorització degudament complimentada, no s'administrarà cap medicament.

Prego, sota la meva responsabilitat, administreu al meu fill/a

la següent medicació quan es troba al centre:

Producte

Dosi

Horari

Dates

El centre queda totalment exempt de responsabilitat pels efectes que aquesta medicació pugui ocasionar.

Signatura

Administració de medicació

Sense la presentació d'aquesta autorització degudament complimentada, no s'administrarà cap medicament.

Prego, sota la meva responsabilitat, administreu al meu fill/a

la següent medicació quan es troba al centre:

Producte

Dosi

Horari

Dates

El centre queda totalment exempt de responsabilitat pels efectes que aquesta medicació pugui ocasionar.

Signatura

Administració de medicació

Sense la presentació d'aquesta autorització degudament complimentada, no s'administrarà cap medicament.

Prego, sota la meva responsabilitat, administreu al meu fill/a

la següent medicació quan es troba al centre:

Producte

Dosi

Horari

Dates

El centre queda totalment exempt de responsabilitat pels efectes que aquesta medicació pugui ocasionar.

Signatura

Administració de medicació

Sense la presentació d'aquesta autorització degudament complimentada, no s'administrarà cap medicament.

Prego, sota la meva responsabilitat, administreu al meu fill/a

la següent medicació quan es troba al centre:

Producte

Dosi

Horari

Dates

El centre queda totalment exempt de responsabilitat pels efectes que aquesta medicació pugui ocasionar.

Signatura