

FITXA D'AUTORITZACIÓ PER A PRENDRE MEDICAMENTS DURANT LES COLÒNIES

En/Na
 amb D.N.I núm com a pare/ mare/persona que té la pàtria potestat o guàrdia legal
 del nen

Autoritza sota la seva responsabilitat als dirigents de les colònies a administrar els medicaments
 que a continuació s'indiquen, amb la pauta i la dosi que s'especifiqui.

Medicament	Data inici tractament	Data final tractament	Dosi	Horari d'administració	Abans/després de menjar
Observacions:					
Medicament	Data inici tractament	Data final tractament	Dosi	Horari d'administració	Abans/després de menjar
Observacions:					
Medicament	Data inici tractament	Data final tractament	Dosi	Horari d'administració	Abans/després de menjar
Observacions:					

Terrassa, a de de 200...

SIGNATURA