

Protokol o podávání léků

ZÁZNAM/PROTOKOL O PODÁVÁNÍ LÉKŮ DÍTĚTI VE VZDĚLÁVACÍM ZAŘÍZENÍ A POVĚŘENÍ OSOB/Y K PODÁVÁNÍ LÉKŮ

Identifikační údaje vzdělávacího zařízení (název, adresa, IČ)

Já, zákonný zástupce (příjmení a jméno).....

dítěte (příjmení a jméno)..... narozeného dne:.....

pověřuji (příjmení a jméno osob/y, kteří budou lék podávat)

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

k podávání léku (název)

.....

Lék bude podáván takto (popis podání léku – pokud je to lék první pomoci, popište příznaky)

Poznámka k podávání léků první pomoci (inhalační spreje, autoinjektory)

V PŘÍPADĚ, ŽE SI POVĚŘENÁ OSOBA NENÍ JISTÁ PODÁNÍM LÉKU PRVNÍ POMOCI, VOLÁ VŽDY PRVNĚ ZÁCHRANNOU SLUŽBU, KTERÁ ZHODNOTÍ ZÁVAŽNOST SITUACE, PORADÍ A POVEDE SLOVNĚ POVĚŘENOU OSOBU KE SPRÁVNÉ APLIKACI LÉKU PRVNÍ POMOCI .

V.....

Dne.....

Pověření a souhlasné stanovisko k podání léků vydal - zákonný zástupce (vlastnoruční podpis):

Seznam pověřených osob zákonným zástupcem k podání léku (seznam osob pod sebe s vlastnoručním podpisem):

.....

Pověřená osoba

Podpis

.....

Pověřená osoba

.....

Podpis

.....

Pověřená osoba

.....

Podpis

.....

Pověřená osoba

.....

Podpis

.....

Pověřená osoba

.....

Podpis

.....

Pověřená osoba

.....

Podpis

Podpis a razítko vzdělávací organizace