

POOBLASTILO ZA DAJANJE PARACETAMOLA V VRTCU

S podpisom starši oz. skrbniki pooblaščamo strokovnega delavca, ki ga določi vrtec, za dajanje paracetamola otroku ob povišani telesni temperaturi in slabem počutju ali ob hudih bolečinah ter vodenje evidence o dajanju zdravila v vrtcu.

Naziv vrtca, enote, naslov: _____

IZPOLNI STARŠ ALI SKRBNIK:

Ime in priimek otroka: _____ Datum rojstva: _____

Naslov prebivališča: _____

Bolezensko stanje: _____

Kdaj damo paracetamol (najpogostejši simptomi/znaki, na katere moramo biti pozorni): _____

Zdravilo (naziv, moč, oblika): _____

Odmerek zdravila (odvisen od starosti otroka): _____

Kako damo zdravilo (npr. v usta, črevo, kožo): _____

Pogostost dajanja odmerka: _____

Mogoči stranski učinki zdravila in kako je treba ukrepati: _____

Ime in priimek enega od staršev oz. skrbnikov: _____

Naslov: _____ Telefonska številka: _____

Kraj in datum: _____ Podpis: _____

Opomba: Starši oziroma skrbniki, so dolžni strokovnemu delavcu skupaj z podpisanim obrazcem prinesiti tudi zdravilo s paracetamolom, ki ga bo otrok prejel ob povišani telesni temperaturi, slabem počutju ali ob hudih bolečinah. Vrtec Tržič se obvezuje, da je zdravilo namenjeno samo dotičnemu otroku in je shranjeno na primernem mestu in po navodilih proizvajalca.