

PROTOCOL D'ACTUACIONS D'URGÈNCIA VITAL AMB PATOLOGIES CRÒNIQUES
DOCUMENT D'INFORMACIÓ I CONSENTIMENT. MALALTIES CRÒNIQUES COMUNES

En/Na _____ amb DNI _____
i domicili a _____
com a Mare/Pare/tutor/a legal de l'alumne/a _____
escolaritzat a l'IES Canet d'en Berenguer (núm1), comunica a la direcció del centre que pateix
_____.

Així doncs, AUTORITZE a tot el personal del centre a aplicar els primers auxilis pertinents en cas de situació urgent, així com a l'administració del medicament específic _____ en la dosi i pautes prescrites pel metge que realitza el seu seguiment (adjuntar informe). D'aquesta manera queden tant el centre com el seu professorat EXEMPTS DE TOTA RESPONSABILITAT que poguera derivar-se de l'esmentada actuació.

En cas de ser necessari, aquest medicament s'entregarà al tutor/a de l'alumne/a degudament conservat i/o refrigerat, i és responsabilitat dels pares o tutors legals el control de la caducitat de tal medicament.

Els pares facilitaran telèfons de contacte per poder ser informats de qualsevol eventualitat, quedant el centre autoritzat per a acompanyar l'alumne/a durant el trasllat al centre sanitari si no se'ls localitza amb brevetat.

Telèfon 1:

Telèfon 2:

Telèfon 3:

Els pares o tutors legals AUTORITZEN el tutor/a a fer extensible a la resta del personal docent del centre la informació que s'aporta en l'informe mèdic, així com a posar de manera visible, tot i que discreta, un identificatiu que indique que alumne/a pateix una patologia crònica.

Canet d'en Berenguer, a _____ de _____ del 2024

Signat: (Mare/Pare/Tutor/a legal)

PROTOCOLO DE ACTUACIONES DE URGENCIA VITAL CON PATOLOGÍAS CRÓNICAS

DOCUMENTO DE INFORMACIÓN Y CONSENTIMIENTO. ENFERMEDADES CRÓNICAS COMUNES

D/ña _____ con DNI _____
y domicilio a _____
como Madre/Padre/tutor/a legal del alumno/a _____
escolarizado en el IES Canet d'en Berenguer (núm1), comunica a la dirección del centro que sufre
_____.

Así pues, AUTORIZO a todo el personal del centro a aplicar los primeros auxilios pertinentes en caso de situación urgente, así como a la administración del medicamento específico _____ en la dosis y pautas prescritas por el médico que realiza su seguimiento (adjuntar informe). De este modo quedan tanto el centro como su profesorado EXENTOS DE TODA RESPONSABILIDAD que pudiera derivarse de la mencionada actuación.

En caso de ser necesario, este medicamento se entregará al tutor/a del alumno/a debidamente conservado y/o refrigerado, y es responsabilidad de los padres o tutores legales el control de la caducidad de tal medicamento.

Los padres facilitarán teléfonos de contacto para poder ser informados de cualquier eventualidad, quedando el centro autorizado para acompañar el alumno/a durante el traslado en el centro sanitario si no se los localiza con brevedad.

Teléfono 1:

Teléfono 2:

Teléfono 3:

Los padres o tutores legales AUTORIZAN el tutor/a a hacer extensible al resto del personal docente del centro la información que se aporta en el informe médico, así como a poner de manera visible, a pesar de que discreta, un identificativo que indico que alumno/a sufre una patología crónica.

Canet d'en Berenguer, a _____ de _____ del 2024

Firmado: (Madre/Padre/Tutor/a legal