

**INFORME DE SALUT I PRESCRIPCIÓ MÈDICA PER A L'ADMINISTRACIÓ DE MEDICAMENTS
EN HORARI ESCOLAR
Annex IV**

DADES DE L'ALUMNE/A

DIAGNÒSTIC

TRACTAMENT

L'alumne/a ha de rebre en horari escolar la medicació següent:

Medicació (nom comercial del producte)	
Dosi	
Hora d'administració	
Procediment/via per a la seua administració	
Duració del tractament	
Indicacions específiques sobre la conservació, custòdia i administració del medicament	

Recomanacions d'actuacions i altres observacions:

Facultatiu o facultativa que prescriu el tractament

Data

Signat

Núm. Col·legiat/ada

**INFORME DE SALUD Y PRESCRIPCIÓN MÉDICA PARA LA ADMINISTRACIÓN DE
MEDICAMENTOS EN HORARIO ESCOLAR
Anexo IV**

DATOS DEL ALUMNO/A

DIAGNÒSTICO

TRATAMIENTO

El alumno/a ha de recibir en horario escolar la medicación siguiente:

Medicación (nombre comercial del producto)	
Dosis	
Hora de administración	
Procedimiento/vía para su administración	
Duración del tratamiento	
Indicaciones específicas sobre la conservación, custodia y administración del medicamento.	

Recomendaciones de actuaciones y otras observaciones

Facultativo o facultativa que prescribe el tratamiento

Fecha

Firma

Núm. Colegiado/ada

