

## **PROTOCOLO**

### ADMINISTRACIÓN DE **MEDICAMENTOS** EN EL CENTRO EDUCATIVO:

La familia del alumno tiene el deber inexcusable de comunicar al centro educativo la existencia de cualquier enfermedad, así como de las atenciones que, en su caso, pudiera requerir.

Por seguridad y atendiendo al informe dictado por los Servicios Periféricos, en nuestro colegio sólo **administraremos medicación bajo prescripción médica** presentada por escrito y autorización expresa de los padres o tutores para casos de necesidad urgente (Anexo).

**El informe debe precisar los síntomas** ante los cuales hay que suministrar de inmediato los medicamentos y aquellos otros que, por su evolución, puedan permitir solicitar la presencia en el centro de algún familiar.

El medicamento será custodiado en el centro en lugar conocido por las personas que normalmente se relacionan con el alumno: tutor, profesores, equipo directivo, personal no docente que ejerce labores de cuidado o vigilancia.

Siempre que la medicación sea cada 8 o más horas las familias deberán ajustarla para administrarla en casa.

Cuando el niño necesite que se le administre un medicamento será necesario especificar claramente en el envase el nombre del niño, y en el informe médico su dosis, modo detallado de administración y la frecuencia.

La familia entregará la medicación a la persona encargada del aula personalmente, nunca se dejará en la mochila del niño.

La prestación de auxilio es una responsabilidad del docente, pero no podrá exigírsele nunca más allá de lo que corresponde a su cualificación técnica o a los requisitos exigidos para cubrir el puesto de educador/maestro. Esta administración de medicamentos no puede suponer la asunción de ningún riesgo ni para el docente que la suministra ni para el alumno que la recibe.

Siempre que un niño se ponga enfermo en la escuela, la familia deberá recogerlo lo antes posible.

## **DOCUMENTO DE INFORMACIÓN Y CONSENTIMIENTO PARA LA ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS EN LA ESCUELA:**

D/Dña..... con DNI.....

Teléfono.....

Como padre/madre/tutor del alumno.....

escolarizado en el CEIP La Arboleda de Pioz, comunica a la Dirección del Centro y/o tutor la necesidad de administración del medicamento..... prescrito por su pediatra/especialista, adjuntando informe médico con dosis necesaria, frecuencia y modo de administración del mismo en caso de urgencia.

Solicito y AUTORIZO a la escuela, a la administración del medicamento.....

En Pioz a ..... de ..... de 201...

Fdo.:.....