

Colegio de Huérfanos de La Armada

FOTO

Ficha de Enfermería Curso 2017-18

En caso de ligera cefalea, fiebre etc.

***Autorizo a administrar a mi hijo/a analgésico-antipirético**

SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>
-----------	--------------------------	-----------	--------------------------

***En caso afirmativo, analgésico-antipirético autorizado:**

	<i>Paracetamol</i>
	<i>Ibuprofeno</i>
	<i>Otros (.....)</i> <i>(Especificar)</i>

En caso de urgencias avisar a:

Parentesco.....Teléfonos.....

Parentesco.....Teléfonos.....

Parentesco.....Teléfonos.....

Parentesco.....Teléfonos.....

Madrid a _____ de _____ de 2017

Firma:

*** Si durante el transcurso del curso se modifica algún dato, deberá ponerse en contacto con la enfermería de este colegio para actualizar esta ficha. Tfno: 913124942**

***Devolver debidamente cumplimentada al Tutor/a en la mayor brevedad posible.**

Apellido 1 _____

Apellido 2 _____

Nombre _____ Tutor _____

Fecha de Nacimiento _____

ALERGIAS:

- *Medicamentos*.....
- *Alimentos y derivados*.....
- *Otros*.....

ADJUNTAR INFORME MÉDICO CON PRESCRIPCIÓN Y MEDICACIÓN ESPECÍFICA

-dosis.....
-dosis.....
-dosis.....
- *Otras instrucciones*.....

Antecedentes patológicos de interés (Diabetes, epilepsia,...)(adjuntar informe médico)

.....

.....

