

	LICEO ROZFORD	CODIGO: AAM-01
	SISTEMA DE GESTION DOCUMENTAL	VERSION: 1.0
	AUTORIZACIÓN PARA ADMINISTRAR MEDICAMENTOS DURANTE LA JORNADA ESCOLAR	FECHA DE APROBACIÓN: 03/02/25

AUTORIZACIÓN PARA ADMINISTRAR MEDICAMENTOS DURANTE LA JORNADA ESCOLAR

Nombre y apellidos del (la) Estudiante : _____
Grado : _____
Nombre y Apellidos padre/madre : _____

AUTORIZO: al Departamento de Primeros Auxilios del Liceo Rozford a:

Administrar el medicamento: _____
La dosis indicada de: _____
En las horas de _____
Desde el día _____ **hasta el día** _____
Tal como se indica en la formula médica de fecha _____

Esta autorización no tiene validez si no se acompaña de la formula médica vigente y actualizada.

Por disposición de la Rectora del Liceo Rozford, en la Institución no se debe suministrar medicación (por ser un acto médico), por lo que la administración de medicamentos debe evitarse siempre que se pueda, sí excepcionalmente un padre de familia y/o acudiente, con ocasión de un tratamiento médico que no pueda suspenderse al estudiante, requiere la administración de un medicamento, obligatoriamente se requiere:

1. Copia de la fórmula médica donde debe constar el nombre del alumno, dosis, vía de administración, nombre del medicamento, frecuencia de administración, periodo del tratamiento y pautas a seguir muy importante inicio y fin del tratamiento. Así como la entidad prestadora de salud, nombre y documento de identidad del profesional que expide la formula médica.
2. Autorización de los padres de familia y/o representantes legales.
3. Justificación médica de la imposibilidad de dar medicación en el domicilio y debe de hacerlo en el Colegio.
4. En calidad de padre/madre, representante legal del estudiante antes citado, por medio de esta declaración eximo de cualquier responsabilidad Liceo Rozford sobre cualquier demanda, reclamación, queja, de cualquier naturaleza por actuar conforme a las instrucciones arriba mencionadas y conforme a las instrucciones del profesional.

Nombre padre/madre/acudiente : _____
Firma padre/madre/acudiente : _____
Fecha : _____

No se administrará ningún medicamento sin estos requisitos:

- ✓ Nunca debe suministrarse ninguna medicación que los padres o acudientes, hayan comprado por su cuenta, sin prescripción médica que obre por escrito del profesional.
- ✓ Cualquier toma de medicación no controlada por el Colegio no podrá comprometer la responsabilidad del mismo.
- ✓ La medicación debe venir en el envase original con nombre, apellido, curso del estudiante, junto con la copia de la fórmula médica.