



Pověření zákonného zástupce k podání volně prodejných léčivých přípravků

Zákonný zástupce tímto uděluje souhlas a pověřuje pověřeného zdravotníka školy k podání níže uvedených volně prodejných léčivých přípravků dítěti/žákovi v případě potřeby během školní akce, a to v souladu s doporučeným dávkováním uvedeným v příbalové informaci léčivého přípravku a s přihlédnutím k aktuálnímu zdravotnímu stavu dítěte/žáka.

Souhlas se vztahuje na následující skupiny léčivých přípravků:

- léčivé přípravky proti bolesti a horečce,
- léčivé přípravky při alergické reakci (včetně reakce na bodnutí hmyzem),
- léčivé přípravky při zažívacích obtížích,
- léčivé přípravky při nachlazení a potížích dýchacích cest,
- léčivé přípravky k lokálnímu ošetření kůže.

Postup při podání léčivého přípravku

Zákonný zástupce bere na vědomí a souhlasí s následujícím postupem:

V případě, že pověřený zdravotník školní akce vyhodnotí, že je vhodné podat dítěti/žákovi volně prodejný léčivý přípravek:

- neprodleně informuje zákonného zástupce telefonicky,
- provede konzultaci zdravotního stavu dítěte/žáka,
- dohodne se se zákonným zástupcem na konkrétním léčivém přípravku a jeho dávkování,
- vyčká na písemné potvrzení souhlasu zákonného zástupce formou SMS zprávy,
- následně podá léčivý přípravek,
- provede záznam o podání do „Deníku podávání léků ke školní akci“,
- dalším zdravotním stavu dítěte/žáka informuje zákonného zástupce.



Základní škola Roudnice nad Labem, Karla Jeřábka 941, okres Litoměřice
IČ 46773614, tel. 412 871 360, www.zskjerabka-rce.cz

V případě, že pověřený zdravotník vyhodnotí, že zdravotní stav dítěte/žáka neumožňuje jeho další účast na školní akci:

- neprodleně informuje zákonné zástupce,
- zákonní zástupci mají povinnost zajistit bezodkladné vyzvednutí dítěte/žáka,
- do doby převzetí dítěte/žáka zajistí pověřený zdravotník jeho oddělení od ostatních účastníků školní akce a odpovídající dohled.

Prohlášení zákonného zástupce

Zákonný zástupce prohlašuje, že si není vědom žádné alergie ani jiné závažné nežádoucí reakce dítěte/žáka na výše uvedené léčivé přípravky či jejich účinné látky.

Vzor SMS souhlasu zákonného zástupce

„Dne souhlasím s podáním (název léčivého přípravku)
v dávce (např. 1 tableta / 200 mg) u mého dítěte (jméno a příjmení).
Lék podá pověřený zdravotník školní akce.
Děkuji.“ (jméno a příjmení zákonného zástupce)

Zákonný zástupce dítěte/žáka

Jméno a příjmení dítěte/žáka:

Jméno a příjmení zákonného zástupce:

Podpis zákonného zástupce:

V dne