



AGRUPAMENT ESCOLTA GARBÍ



CMS - AE GARBÍ

Av. Catalunya, 3 25002 Lleida

www.aegarbi.org

NIF G58173063

aegarbi@aegarbi.org

LLEGENDA:
 Es: Esmorzar
 Di: Dinar
 So: Sopar
 AA: Abans dels àpats

FULL de MEDICACIÓ

MEDICACIÓ	DOSI	FORMA ADMINISTRACIÓ (oral/parenteral/rectal...)	DATA LÍMIT (fins quan?)	PAUTA	RECEPTAT pel METGE
				<input type="checkbox"/> Es <input type="checkbox"/> Di <input type="checkbox"/> So <input type="checkbox"/> Cada __ hores <input type="checkbox"/> AA <input type="checkbox"/> Altres:	<input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO
				<input type="checkbox"/> Es <input type="checkbox"/> Di <input type="checkbox"/> So <input type="checkbox"/> Cada __ hores <input type="checkbox"/> AA <input type="checkbox"/> Altres:	<input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO
				<input type="checkbox"/> Es <input type="checkbox"/> Di <input type="checkbox"/> So <input type="checkbox"/> Cada __ hores <input type="checkbox"/> AA <input type="checkbox"/> Altres:	<input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO
				<input type="checkbox"/> Es <input type="checkbox"/> Di <input type="checkbox"/> So <input type="checkbox"/> Cada __ hores <input type="checkbox"/> AA <input type="checkbox"/> Altres:	<input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO
				<input type="checkbox"/> Es <input type="checkbox"/> Di <input type="checkbox"/> So <input type="checkbox"/> Cada __ hores <input type="checkbox"/> AA <input type="checkbox"/> Altres:	<input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO
				<input type="checkbox"/> Es <input type="checkbox"/> Di <input type="checkbox"/> So <input type="checkbox"/> Cada __ hores <input type="checkbox"/> AA <input type="checkbox"/> Altres:	<input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO

Si no s'indica el contrari, s'administrarà la medicació després dels àpats en cas d'estar marcat algun d'ells.

Jo _____ pare/mare/tutor/tutora de l'escolta _____
autoritzo als monitors/es de l'A.E. Garbí a administrar la medicació esmentada en aquest document segons les pautes descrites.

Signatura i DNI

Observacions: