



Colegio Sagrados Corazones

Camino Cruz de Piedra, 21 03013 – Alicante. Tel. 965261728 www.sagradoscrazones.es

INFORME DE SALUD Y PRESCRIPCIÓN PARA LA ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS EN HORARIO ESCOLAR

Nombre y apellidos del alumno/a:Curso.....de.....

Diagnóstico:.....

Tratamiento:.....

El/la alumno/a ha de recibir en horario escolar la siguiente medicación:

Medicamento:	Dosis:	Hora de administración:	Procedimiento/vía para su administración:	Duración del tratamiento:	Indicaciones específicas sobre conservación, custodia y administración del medicamento:

Recomendaciones de actuación y otras observaciones:

Facultativo/a que prescribe el tratamiento:

Fecha:

Nº de colegiado/a