

Avenida Ocho de Marzo, 1. 28523 Rivas Vaciamadrid.

TL 917 139 700

[secretaria@colegiohipatia.fuhem.es](mailto:secretaria@colegiohipatia.fuhem.es)

colegiohipatia.fuhem.es

Colegio Concertado



## **ANEXO II: AUTORIZACIÓN DE SUMINISTRO DE PARACETAMOL**

Con el fin de resolver algunas de las situaciones de salud que habitualmente ocurren durante el horario lectivo y que estén relacionadas con la administración de medicamentos, les indicamos algunas medidas adoptadas en el centro escolar y les pedimos que si están de acuerdo firmen la autorización adjunta.

El medicamento antitérmico que contiene el botiquín escolar es el paracetamol.

La dosis que se le administra a su hijo/a será exclusivamente la autorizada y sólo una vez.

El suministro de paracetamol se realizará de manera excepcional:

- Si el menor tiene una temperatura mayor a 38° C y el retraso en su recogida es mayor a 30 minutos.
- Si el menor tiene una temperatura mayor a 37,5° C y antecedentes de convulsiones febriles y/o epilepsia y la recogida se excede de los 20 minutos.

En caso de estar tomando tratamiento de manera habitual, el alumnado deberá traerlo de casa. Cualquier situación con respecto a la administración de este medicamento, le será comunicado por teléfono.

Don/Doña \_\_\_\_\_, con DNI nº \_\_\_\_\_

y Don/Doña \_\_\_\_\_, con DNI nº \_\_\_\_\_

Como padre/madre/tutor legal del alumno/a: \_\_\_\_\_

Sí doy la conformidad ante esta medida /  No doy la conformidad ante esta medida

FDO: Padre/madre/tutor

FDO: Padre/Madre/tutora

Con esta autorización EXIMO al personal de la Ciudad Educativa Municipal CEM HIPATIA-FUHEM de toda responsabilidad que pudiera sobrevenir como consecuencia de la actuación realizada.

En Rivas Vaciamadrid, a.....de.....de.....

ES OBLIGATORIA LA FIRMA DE AMBOS PROGENITORES EN TODAS LAS  
AUTORIZACIONES.