

VRTEC IDRİJA
Arkova 7
5280 IDRİJA
Tel. št.: 05 37 43 310
Faks št.: 05 37 43 318
vrtec.idrija@quest.arnes.si



EVIDENCA IN POOBLASTILO O DAJANJU ZDRAVILA

Skladno s pisno privolitvijo enega od staršev oz. skrbnikov (Privolitev za dajanje zdravila) se dovoljuje strokovnim delavcem, ki jih s spodnjim žigom in podpisom pooblašča vrtec, dajanje predpisanega zdravila med prebivanjem otroka v vrtcu ob opredeljenem bolezenskem stanju otroka ter vodenje evidence o dajanju zdravila:

Naziv vrtca, enote: _____

Naslov: _____

Podatki o otroku

Ime in priimek otroka: _____ Datum rojstva: _____

Naslov: _____

Bolezensko stanje: _____

Simptomi / znaki, na katere moramo biti pozorni: _____

Zdravilo: _____ Odmerek zdravila: _____

Kako damo zdravilo (npr. v usta, črevo, na kožo): _____

Kdaj damo zdravilo: _____ Ura dajanja zdravila v vrtcu: _____

Pogostost dajanja zdravila: _____

Datum začetka zdravljenja: _____ Datum zaključka zdravljenja: _____

Mogoči spremljajoči učinki zdravila: _____

Ravnatelj za dajanje predpisanega zdravila med prebivanjem otroka v vrtcu pooblašča naslednje strokovne delavce vrtca:

1. Ime in priimek pooblaščene osebe (strokovnega delavca): _____

Delovno mesto strokovnega delavca: _____

Kraj in datum: _____

Podpis strokovnega delavca: _____

2. Ime in priimek pooblaščene osebe (strokovnega delavca): _____

Delovno mesto strokovnega delavca: _____

Kraj in datum: _____

Podpis strokovnega delavca: _____
3. Ime in priimek pooblaščenega osebe (strokovnega delavca): _____ Delovno mesto strokovnega delavca: _____ Kraj in datum: _____ Podpis strokovnega delavca: _____
4. Ime in priimek pooblaščenega osebe (strokovnega delavca): _____ Delovno mesto strokovnega delavca: _____ Kraj in datum: _____ Podpis strokovnega delavca: _____

Starši oz. skrbniki otroka so odgovorni za rok uporabnosti zdravila. Starši morajo pooblaščenemu strokovnemu delavcu v vrtcu predložiti originalno embalažo zdravila z označenim imenom otroka, odmerkom zdravila, načinom dajanja (uživanje sirupa/tablete/kapsule, svečka v črevo, mazilo na kožo ali sluznico), s trajanjem zdravljenja (datumi) in z opisom najpogostejših stranskih učinkov ali reakcij; po končanem zdravljenju prejmejo embalažo nazaj.

V primeru, da zdravilo potuje z otrokom domov in v vrtec in je zaradi odsotnosti zdravila lahko ogroženo njegovo življenje (astma, sladkorna bolezen, epilepsija, hude alergične reakcije, ko je potreben anapen itd.), so starši dolžni poskrbeti, da je zdravilo vedno z otrokom. V primeru, da starši/ skrbniki pripeljejo otroka v vrtec brez zdravila, ga strokovni delavec vrtca lahko odkloni.

Evidenca o dajanju zdravila velja do pisnega preklica staršev oz. do morebitnih sprememb.

V primeru sprememb bo ravnateljica vrtca evidenco in pooblastilo o dajanju zdravila ustrezno dopolnila.

Žig

NADJA BRENCE
ravnateljica

EVIDENCA O DAJANJU ZDRAVILA

Otroku, _____, je bilo dano zdravilo _____:

Datum:	Odmerek:	Podpis pooblašćene osebe

Evidenca o dajanju zdravila velja do pisnega preklica staršev oz. do morebitnih sprememb.

Žig

NADJA BRENCE
ravnateljica