



AUTORITZACIÓ PER A L'ADMINISTRACIÓ DE PARACETAMOL* (Aipretal)

El Sr/a..... amb DNI.....

Pare/mare/tutor/a de l'alumne/a:

Nom i Cognoms

Nivell Educatiu, autoritzo a l'ESCOLA BALMES a administrar al meu fill/a Paracetamol en cas de presentar febre superior a 38°C de temperatura corporal mentre s'espera l'arribada d'algun familiar.

La dosi a administrar serà de ml.

Data: _____ Signatura: _____



AUTORITZACIÓ PER A L'ADMINISTRACIÓ DE PARACETAMOL* (Aipretal)

El Sr/a..... amb DNI.....

Pare/mare/tutor/a de l'alumne/a:

Nom i Cognoms

Nivell Educatiu, autoritzo a l'ESCOLA BALMES a administrar al meu fill/a Paracetamol en cas de presentar febre superior a 38°C de temperatura corporal mentre s'espera l'arribada d'algun familiar.

La dosi a administrar serà de ml.

Data: _____ Signatura: _____