



Generalitat de Catalunya
Departament d'Ensenyament

Escola Salvador Espriu

AUTORITZACIÓ PER A L'ADMINISTRACIÓ DE PARACETAMOL

El Sr/a _____, pare/mare o tutor/a de l'alumne/a:

Nom i cognoms: _____

Nivell educatiu: _____

Autoritzo a l'Escola Salvador Espriu durant el curs 2014-15 a administrar al meu fill/a **paracetamol (APIRETAL)** en cas de presentar febre superior a 38°C de temperatura corporal mentre s'espera l'arribada d'algun familiar que el pugui portar a casa.

La dosi adequada d'APIRETAL (solució oral) per al meu fill/a és de : _____ mg/ml

La dosi adequada de PARACETAMOL (comprimits de 500 mg) és : mig comprimit

un comprimit sencer

Signatura

Data.