



Разрешение на применение лекарственных препаратов

Примечание: заполните форму для каждого лекарственного препарата

Любые рецептурные или безрецептурные лекарственные препараты, включая, помимо прочего, болеутоляющие, сиропы от кашля, лекарства от аллергии или капли для носа, могут выдаваться детям только при соблюдении следующих условий:

1. Имеется письменное разрешение на применение лекарственных препаратов с подписью родителя и датой.
2. Рецептурный лекарственный препарат находится в оригинальной упаковке, на которой указаны фамилия и имя ребенка, название препарата, дозировка, инструкции по применению, дата и фамилия врача.
3. Безрецептурный лекарственный препарат находится в оригинальной упаковке, на которой указаны фамилия и имя ребенка, дозировка и инструкции по применению.
4. Все лекарственные препараты хранятся в недоступном для детей месте в плотно закрытом контейнере с замком или защелкой, которые дети не могут открыть самостоятельно.
5. Лекарственные препараты, требующие охлаждения, хранятся в холодильнике в отдельном, плотно закрытом контейнере с замком или защелкой, которые дети не могут открыть самостоятельно, с четким обозначением «Лекарственные препараты».
6. Родителям ежедневно сообщают, какие лекарственные препараты давали их ребенку.

Имя и фамилия ребенка: _____ Дата: _____

Название лекарственного препарата: _____

Дозировка: _____

Время приема препарата: _____

Возможные побочные эффекты: _____

Срок приема препарата: с _____ по _____

Я разрешаю _____ применять указанный выше препарат в соответствии с инструкцией по применению.

Подпись: _____ Дата: _____

Лекарственный препарат выдан	Дозировка	Дата	Время
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

