

İlaç uygulamasına ilişkin mutabakat

(Yasal dayanak: Madde 66b Okul Eğitimi Yasası ve Madde 50a Tıp Yasası
1998)

Çocuğun adı:

doğum tarihi

Okul:

Sınıf:

Yasal vasi izni:

Bu vesileyle öğretmenleri aşağıda belirtilen konular için yetkilendiriyorum:

1).....

2) Vekil kişi.....

Çocuğuma aşağıda listelenen ilaçları belirtilen zamanlarda vermesi/ilaçların alındığını takip etmesi (uygun olmayanı silin). İlaçlar, talimat broşürü de dahil olmak üzere yetkili öğretmene orijinal ambalajında uygun durumda tarafımdan sağlanacak ve zamanında yenilenecektir. Sorular için, ilgili öğretmen her zaman güncel telefon numarama sahip olacaktır.

.....
Yer, tarih

.....
Yasal vasi(ler)in imzası

Aşağıda listelenen ilaçlar aşağıdaki şekilde alınmalı veya uygulanmalıdır:

İlacın adı	Saat	Veriliş şekli	Doz	Alış süresi

Yukarıda belirtilen tıbbi faaliyet(ler)in devrini 1998 tarihli Tıp Yasası'nın 50a maddesi uyarınca gerçekleştirdim (bkz. devir beyanı).

.....
Yer, Tarih

.....
Doktorun imzası ve kaşesi