



### **Protocolo administración de medicamentos en el Colegio**

**Objetivo:** Apoyar las funciones parentales para administrar de forma correcta un medicamento recetado a un estudiante de nuestro Colegio, durante la jornada escolar, bajo la solicitud de su apoderado según prescripción médica.

#### **Normas a considerar para la administración de un medicamento en la jornada escolar**

1.- De no poder administrar el apoderado el medicamento al niño/a, éste debe acudir al establecimiento para exponer la situación y justificar la entrega de las dosis necesarias para la administración.

1.a. Se evaluará discrecionalmente el caso según los antecedentes médicos.

2.- Se permitirá la administración de ciertos medicamentos en el Colegio Numancia, siempre que ningún familiar del menor pueda asistir a entregar la dosis recetada.

3.- El apoderado deberá firmar una solicitud/autorización para que un funcionario del establecimiento se responsabilice de la administración del medicamento.

4.- Para la debida administración el apoderado debe dirigirse al Colegio para entregar la siguiente documentación:

4.a.- Fotocopia de diagnóstico y receta médica actualizada; documentos que deben tener el nombre del estudiante, fecha de emisión, frecuencia de administración, dosis y hora en que debe ser administrado el medicamento. Estos documentos deben tener el nombre y firma del profesional tratante.

4.b.- Informar la duración del tratamiento, considerando estado y fecha de caducidad del medicamento.

5.- Enviar los medicamentos en el envase original, o pastillero marcado, con datos del alumno, con la finalidad de respaldar el adecuado tratamiento. Es necesario hacer entrega semanal de éste en Inspectoría General.

**Nota: De no cumplir con los requisitos mencionados anteriormente, el establecimiento no puede responsabilizarse por la administración de medicamentos.**



COLEGIO NUMANCIA, VALPARAÍSO

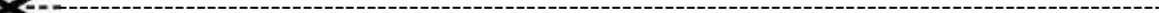
**Sr. Apoderado:**

De acuerdo al diagnóstico emanado por el médico tratante de su hijo/a, usted ha solicitado que entreguemos un fármaco, que debe ser administrado en horario escolar. Por tal motivo es necesario que usted asista al Establecimiento con copia del diagnóstico y receta médica actualizada, con la finalidad de respaldar la dosis que debe recibir su hijo/a, y formalizar su solicitud, bajo firma, para que un funcionario de nuestro Colegio suministre el medicamento en la dosis y hora indicada, como una manera de colaborar, en la tarea familiar, a la mejoría de la salud de su hijo/a.

Saluda atentamente a usted.

**Cristhián Núñez**

**Inspector General**



COLEGIO NUMANCIA, VALPARAÍSO

**Autorización para administrar medicamentos en el Colegio**

**Fecha:** \_\_\_\_\_

Autorizo a \_\_\_\_\_ para que administre al  
alumno/a \_\_\_\_\_ curso el/los  
medicamento/s \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ la \_\_\_\_\_ hora  
en la dosis (recetada) por el Dr./a  
mientras dure el tratamiento (indicar principio y término de tratamiento farmacológico)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Nombre y firma apoderado

**Esta Autorización/Solicitud debe estar acompañada de fotocopia de receta médica**

**Cumple con los requisitos**

**No Cumple con los requisitos**

Saluda atentamente a usted, Cristhián Núñez Inspector General