Załącznik nr. 1 do procedury podawania leków

**UPOWAŻNIENIE DO PODAWANIA DZIECKU POKARMU PRZEZ PEG**

1. Upoważniam wychowawców/ nauczycieli /pomoce wychowawców w Zespole Niepublicznych Szkół i Placówek Oświatowych „ Nasza Szkoła „w Michalinowie do podania przez PEG preparatu żywieniowego

synowi/córce……………………………………………………………………………………………………….....

( Imię i nazwisko dziecka )

w określonej formie i sposobie dawkowania i godzinie , zgodnie z instrukcją podaną przez rodzica.

1. Zalecenia lekarskie (jak podawać ):

\***Tabelę wypełnia lekarz**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa**  PREPARATU ŻYWIENIOWEGO | **Zalecenia lekarskie jak podawać pokarm przez PEG w placówce**  **PORA I ZLECONA ILOŚĆ POKARMU**  ( w placówce podawać można wyłącznie w godzinach 7.15- 14.00 ) |
|  |  |

Data ……………………. ………………………………………………….

podpis lekarza

1. Zostałam poinformowana , że w przypadku gdy wypadnie zgłębnik PEG nauczyciele /pomoce wychowawców karmiące dziecko PEG są upoważnione jedynie do zabezpieczenia miejsca opatrunkiem , a następnie niezwłocznie wzywają rodzica , który ma obowiązek stawić się w placówce i podjąć dalsze czynności związane z ponownym umieszczeniem zgłębnika.
2. W sytuacjach gdy rodzic nie będzie mógł natychmiast stawić się w placówce lub nie będzie można go skutecznie powiadomić o zajściu wyrażam zgodę na wezwanie specjalistycznej opieki medycznej.
3. Zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania placówki o zmianie PREPARATU ŻYWIENIOWEGO , SPOSOBIE I ILOŚCI PODAWANIA w placówce i dostarczenia nowego druku zgody wraz z wypełnionym zleceniem lekarskim dotyczącym zmiany.

……………………............. ……………………………………….

(miejscowość, data) (podpis rodzica/prawnego opiekuna)