

## AUTORITZACIÓ PER A L'ADMINISTRACIÓ DE PARACETAMOL 2024-25

### Dades personals

Nom i cognoms del pare, mare o tutor/a de l'alumne/a

Relació amb l'alumne/a

Pare  Mare  Tutor/a

Nom i cognoms de l'alumne/a

Nivell educatiu de l'alumne/a

### Dades del centre

Nom

ESTEL Esparreguera

### Autoritzo

El centre educatiu a administrar paracetamol al meu fill/a, 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.

<b>SI AUTORITZO El centre educatiu a administrar paracetamol al meu fill/a, 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.</b>				
<b>Administrar la següent quantitat:</b>				
EDAT	PES	VOLUM ml	VOLUM mg	Marcar amb una X
2-3 anys	Fins 13kg	1,6 ml	160 mg	
4-5 anys	Fins 18'5kg	2,4 ml	240 mg	
6-8 anys	Fins 24kg	3,2 ml	320 mg	
9-10 anys	Fins 32 Kg	4 ml	400 mg	
11-12 anys	Fins 44kg	4,8 ml	480 mg	
<b>NO AUTORITZO El centre educatiu a administrar paracetamol al meu fill/a, 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.</b>				

Lloc i data

Esparreguera, setembre de 2024

Signatura del pare, mare o tutor/a de l'alumne/a