

## **FITXA D'AUTORITZACIÓ DE MEDICAMENTS**

En/Na \_\_\_\_\_ amb DNI \_\_\_\_\_

Com a pare, mare o tutor/a de l'infant \_\_\_\_\_

Autoritza els monitors de la Secció d'Iniciació a la Muntanya de la UEC de Barcelona a administrar els següents medicaments genèrics (tots ells sense prescripció facultativa) en cas de malestar el seu fill/a.

Llista d'aquells medicaments que podran ser administrats als infants amb la present autorització: **(Marqueu amb una creu aquells medicaments que NO es vol que siguin administrats).**

- Dalsy (equivalent a l'aspirina infantil)
- Gelocatil (paracetamol)
- Anti-inflamatori (Voltaren crema)
- Loratadina (anitstamínic)
- Silvederma
- Mitosyl (irritacions)
- Topiònic
- Fortasec
- Laxant (Vilardell)
- Vaselina
- Linitul
- Vena elàstica
- Autan o Halley

Comentaris:

Signatura del responsable legal

Data: \_\_\_\_\_

**(Adjuntar fotocòpia de la seguretat social)**

