

Será OBLIGATORIO enviar, en caso de ser necesaria, por email a [info@gedese.net](mailto:info@gedese.net). De esta manera evitamos la entrega de documentación en mano.

## Autorización para la administración de medicamentos

Yo (nombre del padre, madre o tutor) \_\_\_\_\_ Informo a GDS Educación Y Ocio S.L, de la necesidad de administrar a mi hijo/a la siguiente medicación durante el transcurso de los Campamentos Tecnológicos Mindtech \_\_\_\_\_, durante los días \_\_\_\_\_. Se adjunta el correspondiente informe médico.

Nombre completo del niño	Fecha de nacimiento (mm/dd/aaaa)	
--------------------------	-------------------------------------	--

### MEDICAMENTO

Nombre del medicamento	Dosis	Hora de administración	Forma de administración	Periodo de administración del medicamento	
				Desde	Hasta
		AM PM			
		AM PM			
		AM PM			
		AM PM			

### AUTORIZACIÓN:

Por la presente, autorizo a que GDS Educación y Ocio S.L. administre los medicamentos arriba mencionados a mi hijo/a y así mismo eximo a la empresa de cualquier tipo de responsabilidad que pudiera derivarse de la administración de estos medicamentos.

Fecha \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

(Firma Padre/ Madre/ Tutor):

## PROTOCOLO DE ACTUACIÓN ANTE UNA REACCIÓN ALÉRGICA EN LA ESCUELA

Alumno:	Padre/Representante:
Peso :                      Edad:	Teléfono(s) de aviso:
Tutor(a) / Profesor(a):	
Curso:	Lugar de la medicación:



**Alérgico/a a:** .....

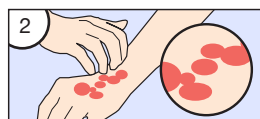
Asmático     No                       Sí !    **Riesgo mayor para reacciones graves.**

### PASO 1: EVALUAR Y TRATAR (1)

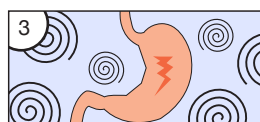


Picazón en boca, leve sarpullido alrededor de la boca o labios, boca hinchada

ADMINISTRAR  
A rellenar Alergólogo/Pediatra



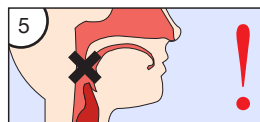
Urticaria, ronchas, sarpullido, picor o hinchazón de extremidades u otra zona del cuerpo



Naúseas, dolores abdominales, diarreas, vómitos.

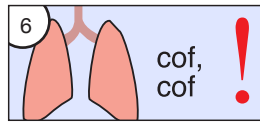


Picor de ojos, ojos rojos, lagrimeo, picor nasal, estornudos de repetición, moqueo abundante



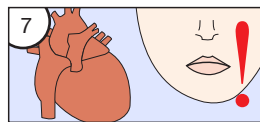
Garganta cerrada, ronquera, tos repetitiva, lengua/párpados/labios/orejas hinchados

**ADRENALINA AUTOINYECTABLE 0,15/0,30**



Respiración entrecortada, tos repetitiva, tos seca, agotamiento, labios o piel azulada.

**ADRENALINA AUTOINYECTABLE 0,15/0,30**



Pulso débil, presión arterial baja, desvanecimiento, palidez, labios o piel azulada

**ADRENALINA AUTOINYECTABLE 0,15/0,30**

1) Ante reacciones rápidamente progresivas, aunque los síntomas presentes no sean graves (los recogidos en las viñetas 1 a 4) se recomienda administrar adrenalina (ADRENALINA AUTOINYECTABLE 0,15/0,30) precozmente para evitar la progresión a una reacción grave (síntomas recogidos en las viñetas 5, 6 y 7).

2) En niños con síntomas recogidos en la viñeta 7 (afectación cardiovascular) es conveniente mantenerlos tumbados boca arriba y con los pies en alto.

3) Después de administrar la medicación SIEMPRE se debe llevar al niño a una instalación médica

### PASO 2: AVISAR

#### LLAMADA DE EMERGENCIA

##### 1. NO DEJAR NUNCA AL NIÑO SOLO

2. **Llame a urgencias** (Telf.: \_\_\_\_\_) y comunique que es una reacción alérgica.

3. Aun cuando el padre/representante legal no pueda ser contactado, no dude en medicar y llevar al niño a una instalación médica.



# PROTOCOLO DE ACTUACIÓN ANTE UNA REACCIÓN ALÉRGICA EN LA ESCUELA

ASOCIACIÓN ESPAÑOLA  
DE ALÉRGICOS A ALIMENTOS Y LÁTEX  
www.aepnaa.org

## AUTORIZACIÓN

El Dr. \_\_\_\_\_  
colegiado nº \_\_\_\_\_ por el Colegio de Médicos de \_\_\_\_\_ como  
alergólogo/pediatra he revisado el protocolo y prescrito la medicación específica de actuación.

Fecha y firma

Yo, \_\_\_\_\_  
como padre/madre/tutor legal, autorizo la administración de los medicamentos que constan en esta ficha a  
mi hijo/a \_\_\_\_\_  
el seguimiento de este protocolo.

Fecha y firma

***"De conformidad con el artículo 195 del código Penal, se establece como delito el incumplimiento de la obligación de todas las personas de socorrer a una persona que se halle desamparada y en peligro manifiesto y grave, cuando pudiese hacerlo sin riesgo propio ni de terceros. Igualmente, el artículo 20 del Código Penal indica que están exentos de responsabilidad criminal los que obren en cumplimiento de un deber.***

***Debiendo indicarse que no existirá responsabilidad de cualquier género si en el uso del deber de socorrer, se produce alguna aplicación incorrecta del medicamento de rescate (adrenalina intramuscular) con el fin de salvar la vida del alérgico."***