

Somministrazione di farmaci

Nome	Cognome
Giovane ragazzo/a:	
Rappresentante legale:	

Farmaci

Descrizione	Data	Ora	Somministrazione			Conservazione	
			Dosaggio	Frigorifero	Visto		

Luogo/Data:	Firma del/della rappresentante legale:
-------------	--

I genitori sono responsabili della consegna dei farmaci. Al termine del servizio, la famiglia ospitante restituisce i farmaci e il relativo protocollo ai genitori. In caso di assenza dei genitori, la famiglia ospitante può consegnare i farmaci al/alla giovane.