



Exzellente  
Deutsche  
Auslandsschule

DAS  
Deutsche Auslandsschulen  
International

## ANEXO 3 - Formato Consentimiento informado para administración de medicamentos bajo prescripción médica

### DECLARACIÓN Y AUTORIZACIÓN

Yo, \_\_\_\_\_(madre), cédula de identidad \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_ y \_\_\_\_\_(padre) , cédula de identidad N° \_\_\_\_\_ , apoderados del (la) estudiante \_\_\_\_\_, cédula de identidad N° \_\_\_\_\_, actualmente cursando \_\_\_\_\_ año de enseñanza \_\_\_\_\_ por el presente instrumento solicitamos y autorizamos al Colegio Alemán de Valparaíso para que en los casos y condiciones descritas en Certificado Médico adjunto a la presente, se administre a mi hija(o), en las cantidades y modalidad que igualmente se indican en dicho certificado, los siguientes medicamentos:

- 1) \_\_\_\_\_
- 2) \_\_\_\_\_
- 3) \_\_\_\_\_

Todos los medicamentos anteriores serán entregados al Colegio por nuestra parte, obligándonos a observar que los mismos se encuentren no vencidos y cumplan con las especificaciones contenidas en certificado adjunto a la presente y a reemplazarlos en caso de que por vencimiento o por otra causa cualquiera deban ser repuestos o reemplazados.

Declaramos estar en conocimiento que el Colegio Alemán de Valparaíso no corresponde a una Institución de Salud y por lo mismo, su personal no posee



Mit gutem Beispiel die Welt verändern • Auf in eine grüne Zukunft!  
El mundo cambia con tu ejemplo • ¡Dejemos huellas verdes!  
The world changes by your example • Let's create a green future!





Exzellente  
Deutsche  
Auslandsschule

DAS  
Deutsche Auslandsschulen  
International

calificación técnica para prescribir, administrar ni tratar afecciones de salud y por tanto, asumimos la total responsabilidad y riesgos que de la condición de salud de nuestra(o) hija(o) puedan derivarse, entendiendo que el Establecimiento ha accedido a colaborar en el cuidado y atención de la salud de nuestra(o) hija(o) a nuestro ruego y petición y bajo nuestra total y completa responsabilidad.

En constancia, se firma esta autorización en duplicado, quedando ambas copias en poder del Establecimiento.

Nombre madre	Nombre Padre
Cédula de identidad	Cédula de identidad
Firma	Firma

Queda estipulado que la declaración y autorización precedente debe complementarse con un certificado médico emanado del pediatra, neurólogo u otro especialista en donde se especifique el diagnóstico y la prescripción de el o los medicamentos en caso de crisis, indicando expresamente en qué condiciones, cantidades y forma de administración deben ser dados al(la) paciente.



Mit gutem Beispiel die Welt verändern • Auf in eine grüne Zukunft!  
El mundo cambia con tu ejemplo • ¡Dejemos huellas verdes!  
The world changes by your example • Let's create a green future!

