



REPUBLIKA HRVATSKA  
Zagrebačka županija  
Općina Gradec  
Dječji vrtić DIN-DON Gradec  
Gradec 97, 10345 Gradec

**SUGLASNOST**  
**za primjenu određenih lijekova**  
**U DJEČJEM VRTIĆ *DIN-DON* GRADEC**

**Ime i prezime djeteta:** \_\_\_\_\_

**Skupina :** \_\_\_\_\_

**Visina i težina djeteta:** \_\_\_\_\_

(ispunjava zdravstveni djelatnik)

**Izračun doze za primjenu antipiretika:** \_\_\_\_\_

(ispunjava zdravstveni djelatnik)

Molimo da zaokružite ponuđene lijekove za koje ste suglasni da ih možemo primijeniti:

- Synopen 10mg/g krema
- Lupocet Junior 120mg/ml sirup
- Ibuprofen 100mg/5ml sirup
- Dermazin krema
- Hepan gel

Stanja koja zahtijevaju primjenu lijekova su:

- Blaga alergijska reakcija prilikom otekline- Synopen 10mg/g krema
- Tjelesna temperatura veća od 38 °C - Lupocet Junior 120mg/ml, Ibuprofen 100mg/5ml oralna suspenzija
- Opekline- Dermazin krema za sprečavanje infekcija rana uzrokovanih opeklinama
- Modrica/kontuzija- Hepan gel- krema koja se primjenjuje lokalno na mjesto modrice
- 

*Terapiju će primijeniti odgojiteljica u dogovoru sa zdravstvenom djelatnicom u hitnom slučaju, uz prethodnu konzultaciju telefonom sa Vama kao roditeljem/skrbnikom. Terapiju ćemo primijeniti samo uz Vaše odobrenje.*

Svojim potpisom;

- Potpisujem da sam suglasan/suglasna sa primjenom odgovarajuće terapije u slučaju potrebe.
- Izjavljujem da za eventualne štetne posljedice primjene lijeka nije odgovorna Ustanova Dječjeg vrtića "Din-Don" Gradec, kao ni njeni zaposlenici, te ih neću pravno ni materijalno teretiti

Upitnik ispunio:

OTAC /MAJKA \_\_\_\_\_ Potpis: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

(Ime i prezime upisati ŠTAMPANIM SLOVIMA)

- ✓ Dijete **ne dolazi u vrtić ako** ima povišenu temperaturu, teže respiratorne bolesti, proljev ili povraćanje, uši ili neku zaraznu bolest, i ne može boraviti u vrtiću najmanje 24 sata od pojave istih.
- ✓ U vrtiću nije dopušteno davati djetetu lijekove kao što su antibiotici ili kronična terapija, ali ukoliko postoji potreba za davanjem lijeka za snižavanje temperature, uz Vašu suglasnost će ga dati Zdravstvena voditeljica ili odgojiteljica.
- ✓ **Upozoriti odgajatelja/zdravstvenog odgojitelja ako dijete ima neku od alergija-** na hranu, sredstva koja bismo mogli koristiti za čišćenje,....
- ✓ Obavezno **treba opravdati svaki izostanak djeteta duži od 3 dana – uključujući i vikende** (bolest – zdravstvena ispričnica/ liječnička potvrda, privatni razlog – prethodna najava od minimalno tri dana).
- ✓ Ukoliko u Vrtiću boravi više djece iz istog kućanstva, a jedno je dijete bolesno **nije dozvoljeno dovesti drugo dijete u ustanovu.**