

氹仔坊眾學校

小學部 學生在校使用藥物授權書

請家長注意以下事項：

1. 學生如身體不適，應留家中休息，直至痊癒後才復課。
2. 學校以不影響學生上課為原則，學生在校使用家長提供之藥物的時間為 12:30~13:30 (午飯前或午飯後)；不在學校午膳者，請家長自行處理。
3. 學生須在家服食早上的第一次藥物。
4. 藥物的包裝上必須寫上學生的名字及班別，且列明該藥物的每天用藥次數及其每次用藥劑量。
5. 家長須提供使用有關藥物的器皿或工具，如餵食針筒、量杯等。
6. 如學生乘坐校車回校，請家長致電校方相關事宜。
7. 本校只接受由澳門註冊西醫近期處方的、屬於該學生的藥物。
8. 如家長交來的藥物已過期、受潮、開封太久、變色等情況，本校將不協助學生使用有關藥物。

學生姓名:		班別:		藥物來源: 診所 / 醫院				
使用藥物日期: 201 年 月 日				早上在家使用藥物的時間:				
在校使用藥物時間: <input type="checkbox"/> 午飯前 <input type="checkbox"/> 午飯後								
藥物 明 細	藥名(如適用)	藥 水	藥 丸	藥 粉	藥 膏	其 他	用量 (填上劑量及圈出選項)	冷藏
	①						每次_____ (粒、毫升、包)	
	②						每次_____ (粒、毫升、包)	
	③						每次_____ (粒、毫升、包)	
	④						每次_____ (粒、毫升、包)	
	⑤						每次_____ (粒、毫升、包)	
備注:								
緊急聯絡電話:				與學生關係:				

本人知悉學生在校使用藥物有風險，同意授權由校方教職員工代本人協助學生按上述內容使用有關藥物。

家長 / 監護人簽名: _____

日期: _____ 年 _____ 月 _____ 日

注：此授權書已附貼於學生的功課記錄冊(P.52)及上載到本校網站 <http://www.fct.edu.mo>，家長可自行影印或下載。