



PROTOCOLO ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS EN EL ESTABLECIMIENTO 2026

**Iván Navarro Paredes
Encargado de Salud
COLEGIO FRANCYS**

1. OBJETIVO

El objetivo de este protocolo es establecer lineamientos frente a la necesidad de suministrar medicamentos a los estudiantes durante las horas en que permanezcan en el Colegio, previa indicación médica y autorización del apoderado.,

2.TIPOS DE ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS

- a. Administración de medicamentos a estudiantes con patologías crónicas
- b. Administración de medicamentos a estudiantes bajo indicación médica (S.O.S)
- c. Administración de medicamentos a estudiantes bajo indicación médica en casos de crisis o desregulaciones emocionales.

3. NORMAS GENERALES

- a).- Los medicamentos que deban ser suministrados durante el horario escolar por prescripción médica, debe quedar registrado mediante una entrevista al apoderado(o), llenando la solicitud de administración (anexo 1), adjuntando copia de indicación médica.
- b).- La administración de los medicamentos será realizado por el encargado de Salud del colegio, Inspector General, Sr. Iván Navarro Paredes y en su defecto, por la Srta Lisie Astudillo o Sra. Siria Bahamonde.
- c).- Para que los medicamentos sean suministrados por el Colegio, el apoderado deberá traerlos personalmente, los cuales quedarán en custodia en la oficina del Inspector General.
- d) Bajo ninguna circunstancia, por el riesgo que ello conlleva, los estudiantes deberán auto-med icarse, ni deberán mantener o guardar ningún tipo de medicamento en sus mochilas, casilleros, o estantes de sus salas, sobre todo los medicamentos controlados, como estimulantes , sedantes, etc.
- e) Todos los medicamentos deben ser entregadas en su envase original (que permita ver el nombre del medicamento, el principio activo o droga, contraindicaciones, efectos adversos y la fecha de vencimiento),
- f).- Al término del tratamiento quedará registrado en la solicitud (anexo 1) los medicamentos sobrantes, cambio de tratamiento u observaciones.

ANEXO N°2:

SOLICITUD PARA LA ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS

Yo _____, Run:-----
apoderada(o) de la alumna(o) _____ que
actualmente cursa _____, solicito al Colegio Francys de Larquete, mediante los
procedimientos internos que posea, que le sea administrado a mi hijo/a el siguiente
medicamento: _____

_____ tal como lo indica el médico tratante (copia Indicación médica), que entrego
junto a esta solicitud.

Me hago responsable, en mi calidad de padre/madre o tutor/a legal del estudiante, en caso
de producirse algún efecto secundario, de cualquier tipo, por causa del medicamento. Como
así mismo, desligo de cualquier responsabilidad al Colegio Francys en lo que respecta a la
pérdida o daño del medicamento por causa de robo o de algún siniestro de fuerza mayor
(incendio, aluvión, terremoto, etc)

OBSERVACIÓN:
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

FECHA	NOMBRE MEDICAMENTO	CANTIDAD INICIAL	CANTIDAD A DEVOLVER

.....
FIRMA ENCARGADO

.....
FIRMA APODERADA(O)