



Si posible, todo el medicamento se deber administrar durante las horas aparte del día escolar. Solo puede administrar en la escuela los medicamentos que tienen que dar durante el día escolar para que el estudiante se quede en la escuela. Los medicamentos que se dan tres veces al día se pueden dar antes de la escuela, después de la escuela y a la hora de acostarse. La dosis inicial de cualquier medicamento tiene que ser administrada en la casa, en la oficina de un doctor o en el hospital. Si es necesario, el medicamento se puede administrar durante el día escolar pero solo según las siguientes condiciones:

- 1. Todo el medicamento (recetado y no-recetado) tiene que ser:
a. proveído por el padre.
b. transportado por un adulto si es una sustancia controlada, ej., Ritalin. El medicamento se contará a su llegada en la oficina de la enfermera.
c. en su vaso original, con la etiqueta apropiada. La farmacia puede suministrar dos (2) frascos para este propósito. Un frasco adicional es requerido si el medicamento se administrará en una excursión escolar.
d. acompañado con un pedido escrito específico firmado por el padre/tutor (ver abajo).
e. puesto en un gabinete cerrado con llave en la oficina de la enfermera (menos una excepción para los estudiantes quienes doctores les consideren lo suficiente responsable y hayan firmado un pedido para que ellos lleven un inhalador o medicamento anafilaxia con ellos. En cualquier de los dos casos, el estudiante tiene que demostrar a la enfermera el uso competente del aparato; para un medicamento de asma, se recomienda que un inhalador adicional se guarde bajo llave en la oficina de la enfermera. La enfermera escolar informará al director u otras personas apropiadas). (Si un estudiante deje que otro estudiante tome el medicamento, se revocará el privilegio.)
f. mandado por un medico licenciado para ejercer la medicina en el EEUU, si se lo dará para mas que diez (10) días consecutivos o administrado para mas que diez (10) dosis, lo que sea el más grande.
g. administrado por una enfermera escolar o por un profesional quien no es de salud designado por el director o enfermera escolar.
2. Muestras de recetas y medicamento alternativo tiene que ser etiquetada con el nombre del niño y acompañado por un orden firmado por un medico certificado por el colegio de médicos de Texas. Cuando está mandado, el medicamento alternativo tiene que estar acompañado por una hoja de información de paciente que enumere los ingredientes, las acciones y los efectos secundarios. Sustancias herbales o suplementos dietéticos proveídos por el padre solo se administrará si requiera el plan educativo individualizado o plan de Sección 504 de un estudiante con discapacidades.
3. El distrito no puede asumir la responsabilidad para la pérdida o el comportamiento negligente cuando el estudiante lleve su medicamento convencional o alternativo o suplementos dietéticos sin el conocimiento de la enfermera. No conformarse el estudiante puede resultar en una acción disciplinaria.
4. Solo personal autorizado del distrito puede administrar medicamento tópica a un estudiante como parte del protocolo de primeros auxilios.
5. Todo el esfuerzo se tomará para asegurar que su hijo reciba su medicamento, sin embargo, por favor tome nota que es la responsabilidad de su hijo venir a la clínica para recibir su medicamento. Si el medicamento requiere el uso de una copita de medir, una jeringa, la tubería de nebulizador, etc., esos suministros se proveerán el padre para guardar con el medicamento.
6. Debe de consultar a la enfermera escolar si el estudiante requiere medicamento a largo plazo, cualquier procedimiento de salud, o que esté monitorizado. En el evento de una reacción alérgica que pone en riesgo la vida, los procedimientos de emergencia se seguirán tal como escrito en Las Pautas de Los Servicios de Salud de Melissa ISD.

Table with 6 columns: Fecha de Inicio, Nombre del Medicamento, Razón para El Medicamento, Concentración (ej.5mg), Dosis (ej.1 pastilla), Tiempo para Administrar.

Puede llevar inhalador: Sí ___ No ___; Puede llevar medicamento anafilaxia: Sí ___ No ___; Alergias al Medicamento: _____

Nombre del Estudiante: _____ Maestro/Grado: _____

Physician's Name (printed) / Nombre del Medico (imprimido)

Signature / Firma

Physician's Address (printed) / Dirección del Medico (imprimido)

Telephone Number / Número del Teléfono

Date / Fecha

Doy permiso que administran los medicamentos más arriba a mi hijo en la escuela.

Doy permiso que administran los siguientes medicamentos en la escuela en el caso que él/ella falle en tomárselos en la casa antes de venir a la escuela tal como recetado. Yo entiendo que personal escolar no administrarán cualquier medicamento matutino normalmente dado en casa sin mi permiso verbal y escrito, y que el medicamento tiene que estar en un vaso de receta, etiquetada apropiadamente.

Medicamento Dosis Tiempo usualmente administrado

Yo entiendo que el Distrito, el Consejo Escolar, y sus empleados no son responsables para los daños o las heridas resultantes de la administración de medicamento a mi hijo según El Código Educacional de Texas 21.905.

Consentimiento de los Padres: Yo doy consentimiento y autorizo al proveedor sanitario que reparta la información de salud a la escuela, y que la escuela reparta la información mas arriba a los demás dentro del distrito escolar a quienes tienen la necesidad saber para un propósito educacional.

Firma de Padre/Tutor

Relación

Teléfono de Casa

Teléfono de Trabajo

Celular

Correo electrónico: _____

Método Preferido para La Comunicación: teléfono / correo electrónico