Solicitud para Administrar Medicamentos al
ESTUDIANTE DURANTE EL DÍA EN LA ESCUELA
2022-2023

Si es necesario que un estudiante tome medicamentos o reciba tratamiento durante el día en la escuela, el padre o tutor legal debe completar esta solicitud para mantenerlo en la enfermería de la escuela. Si el medicamento o tratamiento es recetado por el médico, el padre o tutor legal debe presentar una prescripción escrita por parte del médico del jovencito, o el membrete de la farmacia en vigencia, con la solicitud. Es también necesario una orden del médico para las muestras de una prescripción que podía haber sido entregado al estudiante, o para cualquier medicamento sin receta que no es aprobado para jovencitos menores de los doce años de edad.

Todos los medicamentos sin receta deben permanecer en el contenedor original con el nombre y la fecha de nacimiento del estudiante. Se seguirá las instrucciones del membrete para todas las medicinas sin receta a no ser que haya sido prescrita por un médico.

Autorización del Padre o el Tutor Legal

Solicito que el medicamento descrito a continuación sea administrado a mi hijo(a)/hijo(a) de crianza a las horas especificadas durante el día en la escuela. Yo entregaré a la enfermera el medicamento en su contenedor original o botella de prescripción vigente.

Entiendo que un padre o tutor legal llevará a la escuela, o de la escuela a la casa, todos los medicamentos. Se deben recoger los medicamentos para el último día de clase, o los mismos serán desechados.

Comprendo que se debe completar un formulario separado para cada medicamento. Esta solicitud se mantiene vigente para un año escolar y debe ser renovada anualmente o cuando haya un cambio en el medicamento.

Además comprendo que este medicamento se administrará a mi hijo(a) sólo por miembros autorizados del personal y se mantendrá en un lugar seguro dentro de la clínica escolar.

Para medicamentos que requieren refrigeración, reconozco que mientras el medicamento de mi estudiante está almacenado en la clínica de la escuela, la corporación escolar y Community Health Network no asume la responsabilidad por la variación de la temperatura que pueda resultar en la pérdida de la viabilidad del producto. El padre/tutor legal es el responsable del reemplazo del producto. Las temperaturas de refrigeración se monitorean a diario en los días escolares.

☐ Autorizo que mi hijo(a) del grado 9-12 traiga a la casa al final del año escolar el resto de cualquier medicamento no administrado.

_____
Nombre del estudiante (con letra de imprenta)

Fecha de nacimiento del estudiante: _____/_____/_____
Mes Día Año

_____
Nombre del medicamento

Con prescripción _____ Sin prescripción _____

_____
Días para administrar el medicamento

Hora(s) para administrarlo: _____a.m. _____p.m.

_____
Cantidad de administrarlo

_____
Propósito del medicamento

_____
Firma del Padre o Tutor Legal

_____
Fecha

_____
Nombre en letra de imprenta

_____/_____
Teléfono primario / Teléfono secundario