

El Distrito Independiente Escolar de Pilot Point
Petición de Padre/Médico para la Administración de Medicina por Personal de la Escuela

Solicitud para la administración de medicinas por el personal de la escuela puede ser hecha de la siguiente manera: (De acuerdo con Código de Educación de Texas 22:052)

1. Una forma separada de la petición es de ser completada para cada medicina.
2. Sólo esas medicinas que no pueden ser dadas fuera de horas de clase serán administradas. Medicinas dadas más de tres veces por día pueden ser dadas antes y después de la escuela. (Prescripciones pueden ser escritas para que dosis no sean necesarias durante horas de clase. Discuta por favor esto con su médico).
3. Toda la medicina debe estar en la **original, contenedor apropiadamente marcado, acompañado de esta forma completada**. Pida por favor que su farmacéutico distribuir dos botellas marcadas de medicina, una para casa y una para la escuela. Los cambios en dosis requieren nuevas etiquetas y nuevo formas solicitadas de padre. *Un contenedor apropiadamente marcado de la prescripción será aceptado como prueba de la orden de médico*. Sólo medicinas prescritas por Médicos licenciados de EEUU serán administradas.
4. **Sin receta (OTC) la medicina sólo será dada a estudiantes si es proporcionado por los padres**. Ningunos suplementos dietéticos, remedios de hierbas, las vitaminas, bebidas /medicinas de energías, ni no-FDA aprobadas medicinas serán dadas por el personal de la escuela.
5. Todas las medicinas serán almacenadas en un gabinete cerrado y administrados en el cuarto/oficina de la salud. *Favorezca por favor a su niño a tomar la responsabilidad de ir a la oficina en el tiempo prescrito*.
6. Los estudiantes son permitidos llevar inhalantes y el ser medicados si la enfermera de la escuela determina que están utilizando apropiadamente y sin peligro el inhalante. El inhalante debe tener la etiqueta de prescripción puesta en el inhalante. Una forma de la petición del padre debe ser completada y debe ser regresada a la oficina.
7. Por razones de seguridad, **ningun dosis primero** de cualquier medicina serán administradas en la escuela.
8. La medicina no usado/sin reclamar será desechada a fines del año escolar. Favorecemos sumamente a padres a recoger medicina no usada antes de mandarlo a casa con niños. Mandaremos la medicina a casa con un estudiante sólo con **una petición escrito de padre**.

Consienta

Nombre de Estudiante: _____ El Grado/Maestro: _____

Nombre de la Medicina: _____ La Dosis: _____ El Tiempo _____

La Fecha del Comienzo: _____ Fecha de Termina: _____

Esta su niño/a tomando cualquiera orta medicina en la casa? Si si, por favor liste el nombre _____

Razon porque esta medicina es requerirda(para que condición?): _____

Instrucciones Especiales, precauciones, o efectos secundarios: _____

Nombre de Médico: _____ Numero de Telefono: _____

Solicito que el personal de la escuela puede administrar la medicina antes mencionada a mi niño según la instrucción marcada: _____

Firma de Padres/Guardian

Fecha