

International Leadership of Texas Política de medicamentos y consentimiento de administración

Los padres tienen la responsabilidad principal de dar medicamentos a sus hijos en la escuela. Solicitudes para la administración de medicamentos por parte del personal de la escuela, o para que el estudiante lleve medicamentos en su persona, se puede hacer de la siguiente manera: (Código de Educación de Texas 22: 052)

- TODOS los medicamentos, incluso los de venta libre, deben estar en el envase original y acompañados por el PAQUETE MED totalmente ejecutado.
- Los medicamentos de venta libre (sin receta) incluyen, entre otros: pastillas para la tos, medicamentos
 para el resfriado, Advil, Tylenol, Midol, Pamprin, cremas de cortisona y medicamentos para la
 alergia. Los medicamentos de venta libre no pueden ser llevado por estudiantes sin una
 orden/receta médica.
- TODOS LOS MEDICAMENTOS deben estar en el envase original, debidamente etiquetado, no vencido y acompañados por este formulario completado Y el formulario de administración de medicamentos.
- Cualquier narcótico **DEBE** ser entregado a la enfermera de la escuela por el padre/tutor y someterlo a un conteo de medicamentos. Además de los requisitos anteriores. (Esto incluye, entre otros, analgésicos, TDAH medicamentos, medicamentos psicotrópicos y/o psiquiátricos)
- Sin suplementos dietéticos, potenciadores del rendimiento, remedios herbales, tratamientos homeopáticos, vitaminas, etc., será permitido en el campus de ILTexas o en eventos escolares.
- Cualquier medicamento encontrado con un estudiante que no cumpla con estas regulaciones será
 considerado contrabando, será confiscado, y el estudiante estará sujeto a medidas disciplinarias. Bajo
 NO circunstancias compartirán los estudiantes los medicamentos.
- Cualquier medicamento no utilizado debe ser recogido por el padre/tutor al final del año escolar, o será descartado adecuadamente por la enfermera de la escuela.
- Cada medicamento debe tener una forma separada. Cualquier cambio en una dosis requerirá una nueva forma.
- ILTexas NO suministra medicamentos de venta libre a los estudiantes.
- Todos los medicamentos recetados deben ser recetados por un profesional con licencia en el estado de Texas (MD, DO, DDS, APN, PA) y estar escrito en inglés.
 - La Ley de Práctica de Enfermeras de Texas requiere la aclaración de cualquier orden/tratamiento/régimen que la enfermera tiene motivos para creer que es inexacto, no eficaz o está contraindicado. La enfermera se reserva el derecho de consulte al médico caso por caso para la verificación. Medicamentos completados fuera del estado y/o el país no puede y no será aceptado.

Al firmar este	e documento, certifico que he leído y entiendo las normas y políticas anteriores.	
Padre/Tutor:	Fecha de firma:	



INTERNATIONAL LEADERSHIP OF TEXAS

Administración de medicamentos por personal escolar

Queridos padres,

Su hijo puede tener una enfermedad que requiere medicamentos para alivio o cura que no le impide asistir a la escuela. Cuando sea posible, dicho medicamento debe programarse para tomarse en casa. Sin embargo, de acuerdo con las leyes de Texas y ILTexas política, el personal de la escuela puede administrar un medicamento a un estudiante. Los siguientes requisitos deben ser cumplidos por el padre o tutor legal que solicita este servicio;

- 1. Los medicamentos recetados dispensados a través del consultorio de un médico deben estar en su envase original de farmacia y etiquetados por el farmacéutico
- 2. Todos los medicamentos sin receta deben estar en su envase original. La solicitud por escrito para la administración de estos en el mostrador los medicamentos elaborados por el médico deben contener la siguiente información:
 - a. Nombre completo del alumno
 - b. Nombre de la droga
 - c. Cantidad de medicamento que se administrará y horas programadas cuando se administrará el medicamento
 - d. Motivo por el que se debe administrar
 - e. Fecha
 - f. Firma apropiada
- 3. Los medicamentos recetados o solicitados que se administran tres (3) veces al día o menos no se deben administrar en la escuela a menos que se especifique el tiempo durante el horario escolar es prescrito por un médico o la enfermera del campus determina que existe una necesidad especial para un estudiante individual
- 4. No habrá más de un medicamento por contenedor debidamente etiquetado.
- 5. Todos los medicamentos serán almacenados y dispensados en la clínica de la escuela. Las excepciones deben ser aprobadas por la escuela apropiada autoridades de antemano.
- 6. Los productos naturales y/o homeopáticos no aprobados por la FDA no serán dispensados por el personal del distrito escolar.
- 7. De conformidad con la Ley de Prácticas de Enfermería de Texas, Regla 217.11, la enfermera del campus tiene la responsabilidad y autoridad para aclarar cualquier orden de medicación con un agente de licencia autorizado apropiado y/o negarse a administrar medicamentos que, en la enfermería juicio, no es lo mejor para el estudiante.

		<u> </u>				<u> </u>		
Nombre del estudiante					Fecha de nacimiento			
Grado	Nombre del maestro	mbre del maestro						
Tipo de medicamento		Nombre de me	dicamento					
	prescripción							
Fecha para comenzar la medicación	F	Fecha para finalizar la medicación		Tiempo para ser dado Ca		Cantidad a ser dado		
Razón por la que se administra la me	edicación							
Forma de medicación				Cantidad de medicamento proporcionado				
	☐ Líquido ☐	Inhalante 🗆	Otro			<u></u>		
Nombre del medico	F	Firma del medico		Teléfono del consultorio		Fecha		
						<u></u>		
						etado, para que no se le requiera llevar		
		-		a sustancias controladas ni med				
						pecificado anteriormente) según		
			zo que el medicam	ento en exceso y/o no utiliza	ido, que no	o sean sustancias controladas, se		
elimine adecuadament	e en la clinica.	□ Si □ No	I 1 1 4 .			T. n. i		
Nombre de padre/tutor			Firma de padre/tutor			Fecha		
Teléfono de casa			Teléfono móvil		Telétono de	Teléfono del trabajo		
Date Medication Discontinued			Clinic II	so Only		Date Medication Restarted		
Clinic Use Only								
Date	Dosage/Time C	Change From		Dosage/Time Change To		Nurse Initials		



International Leadership of Texas Registro de responsabilidad de medicamentos

NOMBRE DEL ESTUDIANTI	E:	FECHA:			
Nombre del medicamento:					
Cuenta al dejar:	Fecha:	(int)			
Cuenta en la recogida:	Fecha:	(int)			
Cuenta al dejar:	Fecha:	(int)			
Cuenta en la recogida:	Fecha:	(int)			
Prescripción según lo escrito por el mé	édico: (El medicamento debe es	star en el envase original,	con la etiqueta de la	receta)	
Nombre y teléfono del médico:				-	
Al firmar este formulario, certij así como del medicamento Polí				licamento,	
Nombre del padre/tutor:		Iniciales	Fecha:		
Firma del padre/tutor:					
Nombre de la enfermera:		Inicialas	Facha		
Firma de la enfermera:		Fecha			
Nombre del testigo:		Iniciales	Fecha:		
Firma de testigo:					