

Friendswood ISD Health Services
Solicitud de los padres para administrar la medicación

Fecha: _____ Grado de estudiante y aula: _____

Alergias: _____

Solicito al personal de Friendswood ISD que le dé a mi hijo, _____, la siguiente medicación: _____.

Dosis: _____ Hora: _____

Razón: _____ Fechas para administrar el medicamento: _____

Para medicamentos recetados: # de píldoras enviadas por el padre / guardián: _____ # de píldoras recibidas por el personal de la escuela: _____

Recibido por: _____ Testigo: _____

Entiendo que:

- El medicamento debe ser provisto por mí y llevado a la clínica en el envase original etiquetado con el nombre del niño, el nombre del medicamento y las instrucciones para la hora y la dosis. El nombre del médico debe estar en los medicamentos recetados.
- **Los medicamentos de venta libre deben ser apropiados para la edad de los niños menores de 12 años, es decir, Ibuprofeno para niños o Tylenol Jr. Fuerza.**
- Si es posible, los medicamentos serán entregados y recogidos por un adulto.
- Si hay preguntas con respecto a la medicación, se contactará al médico que lo prescribió para su diagnóstico y aclaración. Los padres serán notificados e informados sobre la comunicación con el médico.
- La enfermera de la escuela tiene el derecho de informar a los educadores de mi hijo sobre la necesidad de saber que mi hijo está tomando este medicamento a menos que se le notifique lo contrario por escrito.
- La medicación no puede administrarse a la hora exacta solicitada debido a la programación de la clase.
- Los estudiantes son responsables de venir a la clínica y obtener su propia medicación en el momento apropiado.
- Los medicamentos restantes al final del año escolar se enviarán a casa. Cualquier medicamento no reclamado se desechará según lo recomendado por las pautas apropiadas.
- No se administrarán medicamentos, vitaminas o suplementos herbales no aprobados por la FDA a menos que el estudiante tenga un IEP con la orden de un médico para que el medicamento se administre en la escuela.
- El padre o guardián reconoce y consiente todo lo anterior.

Firma del padre o guardián

Número de teléfono del padre o guardián durante el día

Nota: si el medicamento que solicita que administre el personal de la escuela se considera excesivo o potencialmente dañino para el estudiante, no se le dará un medicamento y se le notificará esta decisión. Los medicamentos inyectables como la insulina y el tratamiento de las reacciones alérgicas se administrarán sólo con una orden escrita del médico.