



# Pearland Independent School District Administration of Medications at School

Parents,

Your child may have an illness or condition which requires medication for relief or cure that does not prevent his/her attending school. When possible, such medication should be scheduled to be taken at home. However, according to the Texas laws and Pearland ISD Board Policy, a medication may be dispensed to a student by school personnel. The following requirements must be met by the parent or legal guardian requesting this service.

1. All prescription drugs and sample drugs dispensed through a physician's office must be in their original pharmacy container or packaging and labeled by the pharmacist or physician. The label must include:
  - a. The student's name
  - b. The physician's name
  - c. The name and strength of the drug
  - d. Amount of drug to be given
  - e. Frequency of administration
  - f. Date prescription was filled
2. All non-prescription drugs must be in their original container. The written request for administration of these over-the-counter drugs, made by parent, guardian, or physician, must contain the following information:
  - a. Full name of student
  - b. Name of drug
  - c. Dosage must comply with manufacturer's recommendations
  - d. Scheduled hours when the drug is to be given
  - e. Reason drug is to be given
  - f. Date
  - g. Appropriate signatures
3. **All prescription and non-prescription drugs to be administered or kept at school for longer than 10 days must be accompanied by a written request signed and dated by the prescribing physician and the parent or guardian requesting this service.**
4. **All prescription and non-prescription drugs to be administered at school for 10 days or less must be accompanied by a written request, signed and dated by a parent or legal guardian**
5. Medications prescribed or requested to be given three (3) times a day or less are not to be given at school unless a specific time during school hours is prescribed by a physician or the school nurse determines that a special need exists for an individual student.
6. There will be no more than one medication per properly labeled container.
7. All medications will be stored in a locked cabinet and dispensed in the school clinic. Exceptions must be approved by appropriate school authorities in advance.
8. Students may not be in possession of prescription or non-prescription medications during school hours or at school-sponsored or school-related activities, on or off campus. See exceptions per FFAC(LEGAL)
9. Natural and/or homeopathic-like products not FDA approved will not be dispensed by school district personnel. See exceptions per FFAC(LOCAL).
10. No narcotics will be dispensed at school.
11. In accordance with the Texas Nurse Practice Act, Rule 217.11, the school nurse has the responsibility and authority to clarify any medication order with appropriate licensed practitioner and/or refuse to administer medication that, in the nurse's judgment, is not in the best interest of the student.

## Permission to Administer Prescription or Non-Prescription Medication at School

Student Name (Last)	(First)	(MI)	DOB
Grade	Teacher	<b>Scheduled or As Needed</b> (circle one)	

<b>Type of Medication</b> <input type="checkbox"/> Prescription <input type="checkbox"/> Non-Prescription		<b>Name of Medication</b>		<b>Medication Strength</b>	
<b>Date to Begin Medication</b>	<b>Date to End Medication</b>	<b>Time to be Given</b>		<b>Amount to be Given</b>	
<b>Reason medication is being given</b>					
<b>Route of Administration</b> <input type="checkbox"/> Oral <input type="checkbox"/> Inhalation <input type="checkbox"/> Topical <input type="checkbox"/> IM <input type="checkbox"/> SQ <input type="checkbox"/> Other:					
<b>Physician's Name</b>		<b>Physician's Signature</b>		<b>Office Phone</b>	<b>Date</b>

**Physicians Remarks:** \_\_\_\_\_

**Parents/Guardians** – Please send only amount student needs to take at school in properly labeled, original container, so that student will not be required to carry medication back and forth from home to school. No controlled substances may be sent home with a student. When the period for administering the medication expires, the medication must be picked up by the parent, legal guardian, or other person having legal control of the student. Medication will be discarded if it is not picked up within thirty (30) calendar days after the period for administering it has expired or the school year has ended, whichever occurs first.

<b>Parent/Guardian Name</b>		<b>Parent/Guardian Signature</b>		<b>Date</b>
<b>Home Phone</b>		<b>Mobile Phone</b>		<b>Work Phone</b>

Does the student ride the bus? **YES NO**

Bus Number (if known)

Last updated May 2022



## Distrito Escolar Independiente de Pearland Administración de medicamentos en la escuela

Padres:

Es posible que su hijo/a tenga una enfermedad o condición que necesita de medicación para su alivio o cura y que no evita que él/ella asista a la escuela. Cuando sea posible, dicha medicación debe programarse para ser administrada en su casa. Sin embargo, en virtud de las leyes de Texas y de la política de la Junta del ISD de Pearland, el personal escolar puede dispensar un medicamento a un estudiante. El padre/madre o tutor legal deben cumplir los siguientes requisitos para solicitar este servicio.

1. Todos los fármacos recetados y de muestra dispensados a través de un consultorio médico deben estar en su envase o contenedor original y etiquetados por un farmacéutico o médico. La etiqueta debe incluir:
  - a. El nombre del estudiante
  - b. El nombre del médico
  - c. El nombre y la concentración del medicamento
  - d. La cantidad a administrarse
  - e. La frecuencia de la administración
  - f. La fecha de la receta
2. Los fármacos no recetados deben estar en su envase original. La solicitud escrita para la administración de estos medicamentos de venta libre, hecha por el padre/madre, tutor o médico, debe contener la siguiente información:
  - a. Nombre completo del estudiante
  - b. Nombre del medicamento
  - c. La dosis debe cumplir con las recomendaciones del fabricante
  - d. Horas programadas en que se debe administrar el medicamento
  - e. Razón para administrar el medicamento
  - f. Fecha
  - g. Firmas correspondientes
3. **Todos los medicamentos recetados o de venta libre a ser administrados o mantenidos en la escuela por más de 10 días deben estar acompañados por una solicitud escrita firmada y fechada por el médico que otorga la receta y el padre/madre o tutor que solicita este servicio.**
4. **Todos los medicamentos recetados y de venta libre a ser administrados en la escuela durante 10 días o menos deben estar acompañados por una solicitud escrita, firmada y fecha por el padre/madre o tutor legal.**
5. Los medicamentos recetados o que se deben administrar tres (3) veces por día o menos, no deben administrarse en la escuela, a menos que un médico o la enfermera escolar indique un horario específico durante el horario escolar por una necesidad especial de un estudiante en particular.
6. No habrá más de un medicamento por contenedor adecuadamente etiquetado.
7. Todos los medicamentos deben guardarse en un gabinete cerrado y ser dispensados en la clínica escolar. Las excepciones deben ser aprobadas por las autoridades escolares apropiadas por anticipado.
8. Los estudiantes no pueden estar en posesión de medicamentos recetados o de venta libre durante el horario escolar o en actividades patrocinadas por la escuela o relacionadas con esta, ya sea dentro del campus o fuera de él. Ver excepciones según FFAC (LEGAL)
9. Los productos naturales u homeopáticos no aprobados por la FDA no serán dispensados por el personal del distrito escolar. Ver excepciones según FFAC (LOCAL).
10. No se dispensarán narcóticos en la escuela.
11. En virtud de la Ley de Prácticas de Enfermería de Texas, Norma 217.11, la enfermera escolar tiene la responsabilidad y autoridad de consultar acerca de cualquier orden de medicamento con un médico con licencia adecuado o negarse a administrar el medicamento que, a criterio de la enfermera, no es en beneficio del estudiante.

### Permiso para administrar medicamentos recetados o de venta libre en la escuela

Nombre del estudiante (Apellido)	(Primer nombre)	(Inicial del segundo nombre)	Fecha de nacimiento
Grado		Maestra	Programado o según sea necesario (marque una opción)
Tipo de medicamento <input type="checkbox"/> Recetado <input type="checkbox"/> De venta libre		Nombre del medicamento	
Medicamento		Concentración	
Fecha para empezar el medicamento	Fecha para terminar el medicamento	Horario de administración	Cantidad a administrar
Razón médica para la administración			
Vía de administración <input type="checkbox"/> Oral <input type="checkbox"/> Inhalación <input type="checkbox"/> Tópica <input type="checkbox"/> Intramuscular <input type="checkbox"/> Subcutánea <input type="checkbox"/> Otra:			
Nombre del médico	Firma del médico	Teléfono del consultorio	Fecha

#### Comentarios del médico: \_\_\_\_\_

<p><b>Padres/Tutores</b> – Envíe solo la cantidad que el estudiante necesita tomar en la escuela en el contenedor original, debidamente etiquetado, de modo que el estudiante no lleve y traiga medicación de casa a la escuela. No se enviarán sustancias controladas a casa con el estudiante. Cuando termine el período de administración del medicamento, este debe ser retirado por el padre/madre, tutor legal u otra persona que tenga control legal del estudiante. Se debe eliminar el medicamento si no se retira dentro de los treinta (30) días calendario luego de que haya finalizado el período de administración o el año escolar haya terminado, lo que ocurra primero.</p>		
Nombre del padre/madre/tutor	Firma del padre/madre/tutor	Fecha
Teléfono del hogar	Teléfono móvil	Teléfono del trabajo