



Serviços de Saúde das Escolas públicas Barnstable

Consentimento de pais/responsáveis para administração de medicamentos sem receita médica

Para administração de medicamentos para seu filho (a) na escola é necessário que a permissão por escrito de um dos pais/responsáveis esteja em nossos registros e atualizada a cada ano letivo. Com permissão, os seguintes medicamentos sem receita médica podem ser administrados conforme instruído pelo médico (a) responsável do distrito, após o aluno (a) ter sido avaliado pela enfermeira (o) escolar.

- Acetaminofeno/Paracetamol (Tylenol)
- Ibuprofeno (Advil)
- Comprimidos antiácidos (tums)

Nome do aluno (a): _____

Data de nascimento: _____

Seu filho (a) é alérgico a algum medicamento?

- Não
- Sim, por favor liste os medicamentos e o tipo de reação:

Seu filho (a) toma algum medicamento (com ou sem receita médica) regularmente?

- Não
- Sim (por favor liste)

Autorizo que meu filho (a) receba o medicamento acima conforme solicitado enquanto estiver na escola:

☐ Sim

☐ Não

Nome do pai/mãe/responsável: _____

Relação com o aluno (a): _____

Telefone: _____

Assinatura do pai/mãe/responsável

Data