

Los padres tienen la responsabilidad primordial de dar medicamentos a su hijo en la escuela y pueden venir a la escuela a dar medicamentos en cualquier momento, después de registrarse en la oficina de la escuela.

Las solicitudes para la administración de medicamentos por el personal de la escuela puede ser hecha como sigue (en conformidad con el Código de Educación 22.052):

1. Una forma de petición separada debe ser completada para cada medicamento y se debe hacer una nueva solicitud para cambios en los medicamentos o dosis.
2. Sólo aquellos medicamentos que no se pueden dar fuera del horario escolar serán administrados. Los medicamentos que se necesitan más de tres veces por día se pueden administrar antes y después de la escuela. (Las recetas pueden escribirse de manera que las dosis no sean necesarias durante el horario escolar. Por favor comenten esto con su médico).
3. A los estudiantes de primaria le serán dadas medicinas sin receta (OTC) por el personal de la escuela sólo con receta de un médico. El médico puede firmar esta hoja de medicamento o enviar instrucciones por escrito o por fax de cómo administrar la medicina a la enfermera de la escuela. Estudiantes de escuelas secundarias y preparatorias pueden, con el permiso de sus padres (orden del médico no requerida) transportar pequeñas cantidades (no para más de una semana) del medicamento OTC (sin receta médica) para la auto-administración; este medicamento debe estar en el recipiente original con el nombre del alumno, y no podrá ser compartido con otros estudiantes. No se permiten suplementos dietéticos, remedios a base de hierbas, vitaminas, potenciadores del rendimiento, etc., en la escuela o en actividades escolares. Cualquier excepción a esto será según lo requerido por el IEP o el plan de la Sección 504 de un estudiante con discapacidades y sólo después de ser discutido con el médico del estudiante, los padres y la enfermera de la escuela. Cualquier medicamento en un contenedor distinto del original se considera contrabando, sometiendo al estudiante a medidas disciplinarias.
4. Toda medicina debe estar en el contenedor original, con la etiqueta apropiada y acompañada de esta forma. Por favor, pida a su farmacéutico que le proporcione dos botes etiquetados de medicamentos: uno para el hogar y otro para la escuela. Los cambios en las dosis requieren nuevas etiquetas y nuevas formas de solicitud de los padres.
5. Los medicamentos son distribuidos en la sala de Salud/Oficina para escuelas primarias y secundarias. Por favor anime a su hijo a tomar la responsabilidad de ir a la oficina en el tiempo prescrito. Los alumnos de primaria y secundaria pueden llevar inhaladores (prescripciones y OTC) sólo con una orden del médico.
6. Medicamentos no usados serán desechados después de dos semanas al final del año escolar. Animamos fuertemente a los padres a recoger cualquier medicamento en lugar de enviarlo a casa con los niños. Enviaremos la medicina a casa con un estudiante sólo con una solicitud por escrito del padre.

Por favor, note: La primera dosis de cualquier medicamento no será administrada en la escuela por razones de seguridad.

Fecha de solicitud		Fecha comienzo de la medicina		Fecha término de la medicina	
Nombre del estudiante				Grado	
Profesor o equipo #		Nombre de la medicina			
Condición (o signos/síntomas) para lo que se requiere el medicamento.					
Dosis exacta en mg, inhalaciones,					
Hora(s) que se debe dar en la escuela					
Si se da en caso de ser necesario, indicar los intervalos más cortos		Número máximo de dosis por día escolar			
Precauciones y efectos secundarios de los medicamentos					
Instrucciones especiales					
Nombre del médico		Teléfono del médico			
<p>Yo, el firmante, padre/tutor de _____ (nombre del estudiante) solicito que el mencionado medicamento sea administrado a mi hijo. También doy permiso al maestro de mi hijo/a para administrar esta misma medicina como se prescribe anteriormente en viajes de estudio durante este año escolar.</p>					
Firma del padre/tutor					
Teléfono de la casa:		Teléfono del trabajo u otro teléfono			
Firma del médico *					
Teléfono del médico		Fax del médico			

* Un contenedor de la medicina debidamente rotulado será aceptado como prueba de orden del médico.