

Bermudian Springs School District

7335 Carlisle Pike York Springs PA 17372

(717)-528-4113 (717)-624-4231

Estimado Padre:

Cuándo es necesario para su niño reciba medicina durante horas de clase, el procedimiento siguiente es requerido:

1. Se debe recibir una orden médica por escrito y el consentimiento de los padres/tutores para cada medicamento cada año escolar. Un formulario está disponible con la enfermera de la escuela o el personal de la oficina de la escuela para ser completado.
2. **Toda** medicina debe estar en el contenedor **original** marcado con el nombre del estudiante, con nombre de medicina, y con la dosis. (Si necesario, solicita una botella de duplicado del farmacéutico).
3. Cualquier cambio en el tipo, dosis o interrupción del medicamento debe informarse inmediatamente a la enfermera de la escuela.
4. Los medicamentos deben ser traídos a la escuela por el padre/tutor o un adulto designado. No se pueden enviar medicamentos a la escuela en la persona o propiedad de un estudiante. Se requerirá que el padre/tutor o adulto designado firme un formulario con la enfermera de la escuela cada vez que se traiga medicamento a la escuela, incluidos los reabastecimientos de medicamentos.
5. Por favor, solicite una cita con la enfermera escolar para entregar los medicamentos.

Todos estos requisitos deben ser encontrados antes que la escuela administrará cualquier medicina.

Si la salud del niño es dañada substancialmente cuando la medicina es olvidada o es administrada temprano o tarde, los cría/guardianes deben mantener al niño en casa o ser responsable de administrar la medicina. Se permite que los padres/tutores o su designado vengan a la escuela para administrar el medicamento.

Las medicinas deben ser planificadas para que ellos puedan ser dados en casa, pero son comprendidos que esto no es siempre posible.

Si hay una preocupación con respecto a este asunto, llama por favor enfermera de la escuela de su niño.

Gracias,

Eduque a Enfermera

Bermudian Springs School District

7335 Carlisle Pike York Springs PA 17372
(717) 528-4113 (717) 624-4231

Medication Administration Form

Forma de Administración de medicina

Student's Name _____ Grade _____

Diagnosis _____ Duration of administration _____

Medication Name _____ Dosage _____

Route (oral/drops/injection) _____ Time _____

Side Effects _____

Restriction of specified school activities (sports, shop, driver training)

Other medication(s) student is taking _____

Physician's Name _____ Phone _____
(Please Print)

Physician's Signature _____ Date _____

Solicito que ese personal de la escuela administra esta medicina prescrita. Yo por la presente suelto Bermudian Primaveras Educacion el Distrito y a todos sus empleados de cualquier y toda obligación para daños mi niño puede sufrir a consecuencia de esta petición.

Comprendo que la enfermera de la escuela contactará proveedor de la asistencia médica de mi niño para clarificar esta orden del medicina/procedimiento si necesario.

La enfermera desechará cualquier medicamento descontinuado que no sea retirado de la escuela por un padre/tutor o un adulto designado dentro de un período de dos semanas..

Es la política de Primaveras de Bermudian Educa el Distrito para administrar la medicina prescrita durante horas de clase sólo cuándo imprescindible.

Los medicamentos recetados deben ser enviados a la escuela en un recipiente con la etiqueta de receta por parte de un farmacéutico. Es posible que se le solicite al farmacéutico un recipiente separado, debidamente etiquetado, para uso escolar.

El padre/tutor o el adulto designado que traiga el medicamento a la escuela deberá firmar un formulario con la enfermera de la escuela cada vez que traiga el medicamento a la escuela, incluidos los reabastecimientos del mismo.

Si NINGUNA medicina no está en el contenedor original, WILL no es dado.

La Firma del cría/guardian _____ la Fecha _____