



International Leadership of Texas **Política de medicación y consentimiento para su administración**

Los padres tienen la responsabilidad principal de administrar los medicamentos a sus hijos en casa. Los medicamentos recetados o cuya administración se solicite tres (3) veces al día o menos no deben administrarse en la escuela, a menos que un médico prescriba una hora específica durante el horario escolar o que la enfermera escolar determine que existe una necesidad especial para un estudiante en particular. Las solicitudes para que el personal escolar administre medicamentos o para que el estudiante lleve consigo sus medicamentos se realizarán de la siguiente manera: (Código de Educación de Texas 22:052)

- a. **Todos los medicamentos aprobados por la FDA**, incluidos los de venta libre, deben estar en su envase original, debidamente etiquetados, con fecha de caducidad vigente y acompañados de este formulario debidamente cumplimentado.
- b. Ningún estudiante podrá llevar consigo medicamentos, a menos que se trate de medicamentos de emergencia (como inhaladores y epinefrina) y cuente con el formulario de autorización para portar medicamentos debidamente cumplimentado y aprobado. Formulario de [autorización para portar medicamentos](#).
- c. Cualquier sustancia controlada o medicamento de la “Lista V” DEBE ser entregado a la enfermera escolar por el padre/madre o tutor, y se debe realizar un recuento de la medicación en ese momento. (Esto incluye, entre otros, narcóticos, medicamentos para el TDAH, medicamentos psicotrópicos y/o psiquiátricos).
- d. No se permitirán suplementos dietéticos, potenciadores del rendimiento, remedios a base de hierbas, tratamientos homeopáticos, vitaminas, aceites esenciales, etc., en el campus de ILTexas, ni en los eventos o viajes escolares.
- e. Cualquier cambio en la dosis requerirá un nuevo formulario.
- f. Cualquier medicamento no utilizado deberá ser recogido por el padre/madre o tutor antes de que finalice el año escolar; de lo contrario, será desechado correctamente por la enfermera escolar.
- g. ILTexas NO proporciona ningún medicamento a los estudiantes.
- h. Cualquier medicamento que se encuentre en posesión de un estudiante y que no cumpla con estas normas será considerado contrabando, será confiscado y el estudiante estará sujeto a medidas disciplinarias. Bajo NINGUNA circunstancia los estudiantes podrán compartir medicamentos.

Todos los medicamentos recetados deben ser prescritos por un profesional con licencia en el estado de Texas (médico, osteópata, dentista, enfermero/a de práctica avanzada o asistente médico) y la receta debe estar escrita en inglés. No se aceptarán medicamentos recetados fuera del estado o del país.

The Nurse Practice Act of Texas requires the clarification of any order/treatment/regimen that the Nurse has reason to believe is inaccurate, non-efficacious, or is contraindicated. Nurses reserve the right to consult the physician on a case-by-case basis for verification.

Al firmar este documento, certifico que he leído y comprendido las normas y políticas mencionadas anteriormente.

Firma del padre/madre/tutor: _____

Fecha: _____



INTERNATIONAL LEADERSHIP OF TEXAS
Servicios de salud
Receta médica para medicamentos

Nombre del estudiante: _____ Fecha de nacimiento: _____

Número de ID del estudiante _____ This form will only be valid for the _____ school year

*Los medicamentos recetados o solicitados para ser administrados tres (3) veces al día o con menor frecuencia no deben administrarse en la escuela a menos que un médico prescriba una hora específica durante el horario escolar o que la enfermera del centro escolar determine que existe una necesidad especial para un estudiante en particular.

Nombre del medicamento y concentración: _____

Dosificación: _____ Vía de administración: _____

Frecuencia: _____ Tiempo a asignar: _____

Motivo por el que se administra la medicación: _____

Nombre del medicamento y concentración: _____

Dosificación: _____ Vía de administración: _____

Frecuencia: _____ Tiempo a asignar: _____

Motivo por el que se administra la medicación: _____

Nombre impreso / estampado de la medico/a

Firma del médico

Fecha

Número de teléfono del médico

Número de fax del médico

Nota: La modificación de la medicación requiere completar un nuevo formulario. La interrupción de un medicamento requiere una orden médica escrita y firmada por el médico. La Ley de Práctica de Enfermería de Texas exige que la enfermera aclare cualquier orden que considere inexacta, ineficaz o contraindicada, consultando con el profesional de la salud correspondiente.

****Para ser completado por los padres****

Los medicamentos no utilizados se desecharán correctamente si no se recogen antes de que finalice el año escolar. Por la presente, doy mi permiso para que mi hijo/a tome la medicación según lo indicado anteriormente durante el horario escolar.

Firma de la madre / padre / tuto

Fecha

For OFFICE use only: Med entered in EMR Scanned and uploaded Updated Health Condition

Date med picked up _____ Date med disposed _____

ILTexas Health Services | Medication Packet | Updated 01/15/2026



International Leadership of Texas
Registro de responsabilidad de la medicación

NOMBRE DEL ESTUDIANTE: _____ FECHA: _____

Medication Name: _____

Count at Drop off: _____ Fecha: _____ (int) _____

Count at Pickup: _____ Fecha: _____ (int) _____

Count at Drop off: _____ Fecha: _____ (int) _____

Count at Pickup: _____ Fecha: _____ (int) _____

Receta médica tal como la prescribió el médico: (El medicamento debe estar en su envase original, con la etiqueta de la receta).

Nombre y teléfono del médico/a:

Al firmar este formulario, certifico que soy plenamente consciente de la necesidad de este medicamento, así como de las políticas y procedimientos de administración de medicamentos de International Leadership of Texas.

Nombre impreso del padre/madre/tutor: _____ Iniciales: _____ Fecha: _____

Firma del padre/madre/tutor: _____

Nombre impreso de la enfermera/o: _____ Iniciales: _____ Fecha: _____

Firma de la enfermera/o: _____