



Comisión de Servicios Educativos del Condado de Union Formulario de permiso de administración de medicamentos 2026 - 2027 Año escolar

La Comisión de Servicios Educativos del Condado de Union requiere que todos los estudiantes que necesiten medicamentos recetados o sin receta (incluidos Advil, Motrin y Tylenol) administrados durante el horario escolar deben, de acuerdo con la regulación estatal, hacer lo siguiente:

1. Envíe el formulario completado por el médico y firmado por el padre / tutor legal a la enfermera de la escuela.
2. Entregue el medicamento en el empaque original debidamente etiquetado por un farmacéutico registrado a la enfermera de la escuela.
3. Notifique inmediatamente a la enfermera de la escuela sobre los cambios en la dosis, la administración o la interrupción de la medicación.

INFORMACIÓN PARA ESTUDIANTES:

Por favor, imprima el nombre del estudiante

Fecha de nacimiento del estudiante

A COMPLETAR POR EL MÉDICO:

Nombre del
medicamento: _____

Dosis _____ Ruta _____ Tiempo/frecuencia* _____

*¿Se puede retrasar la dosis en la excursión hasta que el estudiante regrese a la escuela?

☐ Sí

☐ No

Motivo de la dispensación de
medicamentos: _____

Contraindicaciones: _____

Efectos
secundarios: _____

¿Hay alguna restricción?

☐ Sí

☐ No

En caso afirmativo, qué
y cuánto tiempo _____

Por favor, impreso name de physician

Firma del médico

Fecha

Dirección

Número de teléfono

A COMPLETAR POR EL PADRE/TUTOR:

Yo, _____

Firma del padre/tutor

Fecha