



Districto Escolar del Condado de Douglas

Servicios de Salud para Estudiantes

Pedido de ayuda para administrar las medicinas Escuela: _____ Año: _____

1. Pido que los personales del distrito de la escuela en el condado de Douglas asistan a mi hijo/a con la medicación conocida abajo. Doy el permiso a la enfermera de la escuela para discutir la medicación con el médico nombrado abajo.
2. Medicamentos con Receta:
 - a. Debe estar en una botella de la receta; en la farmacia pida una segunda botella etiquetada para ser utilizada en la escuela.
 - b. Debe recibir la firma del médico, la escuela puede enviar al médico por fax como cortesía, si la contestación no se recibe pronto entonces los padres necesitan que obtener la firma del médico.
 - c. Toda la sustancia controlada (Ritalin, adderall, mitigadores de dolor, etc.) se debe de traer y recoger por los padres. Estos medicamentos también requieren una "cuenta" cuando lleguen con la enfermera en la escuela.
 - d. Los cambios en la medicación requieren una nueva forma, una nueva firma del médico, y una nueva botella de la farmacia - es la responsabilidad del padre notificar a la enfermera de cualquier cambio (el nuevo médico, cambia en estado de salud).
3. Para medicina sin receta:
 - a. Se deben proporcionar en un envase etiquetado pequeño, original – no en bolsitas o sobres. Debe ser acompañado por esta forma.

Estudiante: _____ Fecha de Nacimiento: _____
Medicina: _____ Dosis: _____
Tiempo de dosis: _____ Fecha de empezar: _____ Fecha de terminar: _____
Estudiante puede cargar con su EPI Pen/Inhaler: _____
Firma de Medico: _____
Rason por medicina: _____

Esta medecina será proporcionada por los padres y estan de acuerdo de asumir toda la responsabilidad de mantener la fuente de la medecina a la escuela

Los padres solicitan por este medio al distrito de Douglas, a través de servicios médicos del estudiante o del personal de la escuela, para asistir a su hijo/a que lleve la medecina arriba descrita según lo dispuesto y los consentimientos para ayudar con la medecina durante el día escolar y/o en las funciones de la escuela. Los padres relevan por este medio que la en el condado de Douglas, tiene el consejo de gestión del distrito y a todos los agentes del distrito de cualquier responsabilidad por la administración de tal medicación, y los fomenta acuerda por este medio detener la escuela en el condado de Douglas, el consejo de gestión del distrito, y a todos los agentes del distrito inofensivo de cualquier responsabilidad por su participación en la ayuda del estudiante arriba nombrado en tomar esta medicación.

Firma de Padres: _____ Fecha: _____

Firma del Medico: _____ Fecha: _____

Enfermera de Escuela: _____ Fecha: _____