

Solicitud para que el Personal Escolar Administre Medicamentos

Nombre del Estudiante: _____

Como padre/tutor, solicito que un miembro del personal de la escuela le dé medicamentos a mi estudiante. Estoy de acuerdo en que las instrucciones para dar medicamentos **sin receta** deben ser dadas por mí, por escrito, para que el personal de la escuela pueda dar medicamentos. Cualquier medicamento **recetado** que solicite que se le dé se proporcionará a la escuela en el envase original según lo despachado por la farmacia (no en bolsas, papel de aluminio, etc.), etiquetado con el nombre de mi estudiante junto con las siguientes instrucciones:

Nombre de la Medicina: _____

A qué Hora Dar: _____

Cantidad/Dosis a Dar: _____

Alergias a Medicamentos del Estudiante: _____

Marque Uno: Con Receta Sin Receta

Fecha de Caducidad: _____

Si es un medicamento recetado:

a. Condición/Enfermedad que Requiere Medicina: _____

b. Nombre del Doctor: _____

c. Número de Teléfono del Doctor: _____

d. Fecha Prescrita: _____

El Medicamento se administrará solo de acuerdo con las instrucciones escritas del doctor/farmacia.

Doy permiso para que la enfermera principal de las Escuelas Públicas del Condado de Rockdale llame al doctor mencionado anteriormente o a la farmacia que aparece en el envase del medicamento si hay una pregunta sobre este medicamento.

SI NO

Firma del Padre/Tutor

Fecha

Además, acepto que ningún empleado de la escuela será responsable de ninguna manera por los efectos secundarios o problemas médicos como resultado de que el empleado de la escuela le dé medicamentos a mi estudiante según las indicaciones del médico o según las indicaciones mías como padre/tutor del estudiante. Yo, también, seré responsable de informar a la escuela de cualquier cambio en los medicamentos solicitados anteriormente.

Firma del Padre/Tutor

Fecha

Nombre del Padre/Tutor (por favor imprima)

Teléfono de día / Teléfono celular

Debe ser Llenado por la Enfermera/Ayudante de la Clínica:

Fecha Recibida: _____

Medicina: _____

Dosis: _____