VISTA DEL RÍO ESCUELA
DISTRITO DE SALUD
SERVICIOS

Escuela secundaria
Riverview Jr. y Sr.
412-828-1800 x1017
Fax- 412-828-6296

Escuela primaria Verner
412-828-1800 x3017
Fax- 412-828-8086

Escuela primaria de la
calle diez
412-828-1800 x2017
Fax- 412-828-7373

FORMULARIO DE PERMISO PARA ADMINISTRACIÓN
DE MEDICAMENTOS

Los medicamentos que se le receten a su hijo deben administrarse en casa siempre que sea posible. Si es esencial que el estudiante reciba medicamentos durante el horario escolar , se debe completar el formulario de autorización y devolverlo a la escuela antes de que se le pueda administrar el medicamento. Tanto la firma del médico como la de los padres deben estar presentes en el formulario.

Cualquier cambio en el tipo o dosis del medicamento debe ser informado a la escuela inmediatamente y el médico debe completar un nuevo formulario y firmarlo tanto el médico como el padre.

Estudiantes Nombre _____

Medicamento _____

Dosis _____ Ruta de administración _____ Tiempo _____

Posible lado efectos o contraindicaciones _____

Actividades escolares que deberían reducirse o modificarse (gimnasio, atletismo, etc.) _____

Otros medicamentos que actualmente se le recetan a este estudiante _____

Fecha del medico Firma Teléfono del médico número

Autorizo a la enfermera de la escuela u otras personas designadas a administrar el medicamento recetado anteriormente a mi hijo durante el horario escolar . Por la presente , libero , eximo y eximo de responsabilidad al Distrito Escolar de Riverview , incluidas las escuelas privadas atendidas por el personal de servicios de salud del Distrito Escolar de Riverview , y a todos sus empleados de toda responsabilidad por la administración del medicamento anterior a mi hijo .

Fecha

de los padres Firma

**Consentimiento para la administración
de medicamentos y prescriptor
autorizado Orden**

(Escuela Riverview Distrito)

Alumno Nombre: _____

Fecha / Hora: _____

— —

Téc ella / GRada: _____

Escuela : _____

—

De acuerdo con la política escolar , los medicamentos deben administrarse en casa antes y / o después de la escuela . Sin embargo , cuando esto no sea posible , antes de recibir el medicamento en la escuela , cada estudiante debe proporcionar el medicamento . mi Carolina del Surhola Sólo sí con a *Medicamento Administración* Formulario de *consentimiento* firmado por el alumno 's paréntesis en/guardia y una *orden de medicación* de un médico autorizado . Todos los medicamentos deben estar en un frasco o envase original de una farmacia . rmac y.

Consentimiento de los padres/tutores:

Doy mi permiso para que mi hijo , _____ , reciba lo siguiente medicación administrada por un médico autorizado durante el día escolar . Entiendo que los medicamentos serán administrados por el personal de salud escolar de acuerdo con las instrucciones del médico autorizado de mi hijo . S.

Naturaleza de la firma del padre /tutor : - _____ -

Fecha : _____

Nombre del padre /tutor impreso : _____

Teléfono: _____

Orden de medicación de prescriptor autorizado :

Nombre del paciente : _____

Fecha : _____

Nombre de medicamento: _____

Ruta y dosificación: _____

Hora de administración: _____

Instrucciones: _____

Fecha de discontinuación : _____

Alergias: _____

Con licencia prescriptor firma: _____

Nombre impreso del prescriptor autorizado : _____

Teléfono : _____

**POLÍTICA DE MEDICACIÓN
DEL DISTRITO ESCOLAR
DE RIVERVIEW**

El Distrito Escolar de Riverview reconoce que los padres son los principales responsables de la salud de sus hijos. Aunque el distrito recomienda enfáticamente que los medicamentos se administren en el hogar , reconoce que la salud de algunos niños requiere que reciban medicamentos durante el horario escolar para poder permanecer en la escuela .

Los padres deben consultar con el médico del niño para coordinar los horarios de la medicación y evitar el horario escolar , siempre que sea posible. Cuando se deben administrar medicamentos durante el horario escolar , se deben seguir ciertos procedimientos, incluidos los medicamentos de venta libre y las vitaminas.

1. El médico debe completar a medicamento forma o fax instrucciones a el escuela.
2. El padre o tutor debe firmar la medicación. forma.
3. Cualquier medicamento ser dado durante escuela horas debe ser entregado directamente a el escuela enfermero, el escuela director o su designado. **Los estudiantes no pueden llevar consigo medicamentos en la escuela.** (Las únicas excepciones a esto son los inhaladores y epipens que pueden ser llevados por los estudiantes, con el permiso escrito de los padres , en el reverso de la hoja de atención de emergencia actualizada anualmente) tarjeta.
4. El medicamento debe ser trajo a escuela en el original farmacéuticamente distribuido y adecuadamente contenedor etiquetado
5. Se mantendrá un registro de todos los estudiantes que reciban medicamentos durante el horario escolar . horas.
6. Los medicamentos se guardarán bajo llave en la enfermería. oficina.
7. En el ausencia de el enfermero, el escuela principal o Suyo/ella designado voluntad administrar el medicamento.
8. Los estudiantes de los grados 7 a 12 serán responsables de informar a la enfermera u otra persona designada en el momento en que se administre el medicamento. es a ser un administrado. Para estudiantes en calificaciones K-6 , individualizado planes voluntad ser hecho para el Administración de medicamentos por parte de la enfermera , el director y los padres de acuerdo con la Ley de Escuelas Públicas de Pensilvania. Código.
9. Un padre o tutor puede administrar un medicamento a un estudiante durante el horario escolar sin que se complete un formulario de medicación.
10. Se administrarán acetaminofeno, ibuprofeno y antiácidos en la escuela secundaria a los estudiantes que hayan completado el área de consentimiento correspondiente en su tarjeta de atención de emergencia . La dosis será la recomendada para adultos según las instrucciones de la etiqueta .
11. Se administrará acetaminofeno en las escuelas primarias Verner y Tenth Street a los estudiantes que tengan el consentimiento correspondiente completado en su tarjeta de atención de emergencia. La dosis se determinará de acuerdo con la edad y el peso de los estudiantes, según lo recomendado por la farmacéutica . compañía.

Se debe notificar a la enfermera de la escuela cada vez que se reciba una solicitud de medicación . La enfermera se comunicará con los padres según sea necesario, asegurándose de que la medicación se administre en el momento adecuado, notificando al personal de la escuela sobre los posibles efectos secundarios de la medicación y las actividades que deben modificarse si es necesario. Se realizará una consulta telefónica con el médico del estudiante si es necesario .

Las disposiciones de esta política se aplican a todos los medicamentos para todos los niveles de grado.

Cualquier pregunta con respecto a esta política debe dirigirse a la enfermera de la escuela de su hijo.

Revisado: 26 de julio de 1999 , Revisado : 6 de junio de 2003, Revisado: 8 de junio de 2012