

Muhlenberg School District

Authorization for Medication During School Hours

Nombre de Estudiante: _____ Fecha de Nacimiento: _____
Escuela: _____ Grado: _____

De acuerdo con la póliza escolar, los medicamentos deben administrarse en el hogar antes y / o después de la escuela. Sin embargo, cuando esto no es posible, antes de recibir el medicamento en la escuela, **cada estudiante** debe proporcionarle a la enfermera escolar un formulario de **Autorización de Medicamentos** firmado por el padre / Guardian del estudiante y un médico autorizado. Todos los medicamentos deben estar en un frasco / envase original de una farmacia.

Consentimiento de Padre/Guardian:

Doy mi permiso para que mi hijo/a, _____, para que pueda recibir el siguiente medicamento ordenado por un prescriptor autorizado durante el día escolar. Entiendo que los medicamentos serán administrados por un profesional de salud escolar con licencia de acuerdo con las instrucciones de la persona autorizada para la receta del niño/a.

Doy permiso para que mi hijo transporte sus medicamentos hacia y desde la escuela

Sí _____ (iniciales) No _____ (iniciales)

Firma de Padre/Guardian: _____ Fecha: _____

Nombre Impreso Padre/Guardian: _____ Teléfono: _____

Licensed Prescriber Medication Order (a continuación debe ser completada por el prescriptor con licencia):

Patient's name: _____ Date: _____

Name of medication(ONE form per medicine): _____

Route and dosage: _____

Time of administration: _____

Directions: _____

Discontinuation date: _____

Allergies: _____

For asthma inhalers and epinephrine pen only:

_____ (initial) I have instructed this student in the proper way to use his/her Asthma Inhaler or Epinephrine Injector. It is my professional opinion that this student **should be allowed** to carry and use this medication by him/herself.

_____ (initial) It is my professional opinion that this student **should not** carry his/her Asthma Inhaler or Epinephrine Injector. This medication will be kept in the nurse's office and administered by the nurse.

Licensed Prescriber signature: _____

Licensed Prescriber name printed: _____

Phone: _____ Fax: _____

DISTRITO ESCOLAR DE MUHLENBERG
Políza de Administración de Medicamentos

Estimados Padres o Guardianes:

Para asegurar la buena salud y seguridad de su hijo/a, la Junta Directiva del DISTRITO ESCOLAR DE MUHLENBERG ha establecido la siguiente políza, que rige la administración de medicamentos a los alumnos durante las horas escolares.

1. Administración de medicamentos:

Siempre que sea posible, los medicamentos deben administrarse a su hijo antes o después de la escuela. Si esto no es posible, solo la enfermera escolar autorizada o su representante autorizado están autorizados para administrar medicamentos a los estudiantes.

2. Permiso de prescriptor / padre / Guardian autorizado:

Usted como padre / tutor debe proporcionar una orden por escrito de un prescriptor con licencia para el medicamento recetado. El prescriptor autorizado debe indicar el nombre del estudiante, el nombre del medicamento, la dosis, la hora y las fechas en que debe administrarse, los posibles efectos secundarios, cualquier cuidado especial necesario para el medicamento, la fecha de finalización para administrar el medicamento y la firma del prescriptor autorizado. Esta solicitud es válida por un año escolar.

El padre o tutor legal también debe proporcionar un permiso por escrito para que la escuela administre el medicamento. (Ver la hoja de Autorización de Medicamentos adjunta.)

3. Transporte de Medicamentos a la Escuela:

Un adulto responsable debe traer todos los medicamentos a la escuela, excepto en situaciones en las que los padres, el profesional autorizado y la enfermera de la escuela creen que es lo mejor para el estudiante que él o ella lleve la medicina, por ejemplo, con un medicamento de emergencia como un inhalador de asma. Si el padre no puede llevar el medicamento a la escuela, deberá firmar una declaración en la que le dé permiso al niño para transportar el medicamento a la escuela. El medicamento debe estar en su envase original.

4. Procedimiento de Registro:

La enfermera de la escuela registrará la fecha en que ingresa el medicamento, contará y registrará el número o la cantidad de medicamento recibido del padre /Guardian.

5. Original Container/Dosage:

Todos los medicamentos deben recibirse en el envase original etiquetado, que debe incluir el nombre del estudiante, el nombre del prescriptor autorizado, el nombre del medicamento y las instrucciones exactas de administración de medicamentos. La escuela no administrará medicamentos vencidos. Es responsabilidad de los padres notificar a la enfermera de la escuela de cualquier cambio en la etiqueta de prescripción original. Todos los medicamentos deben almacenarse en un gabinete seguro, cerrado y limpio en todo momento.

6. Auto-medicación / Responsabilidad de la medicación de los estudiantes::

Los estudiantes no deben administrarse ningún medicamento ellos mismos excepto cuando el prescriptor autorizado, el padre o guardian legal y la enfermera de la escuela acuerden por escrito que es necesario y apropiado. Un ejemplo de administración permisible de automedicación sería el uso de un inhalador para el asma, un inyector de epinefrina u otros medicamentos de emergencia similares. Será responsabilidad del estudiante venir a la oficina de la enfermera a las horas apropiadas para la medicación. Si un estudiante no se presenta al cuarto de salud para recibir medicamentos, la enfermera de la escuela o la persona autorizada con licencia localizará al estudiante y les recordará que tomen sus medicamentos.

7. Documentación:

La enfermera escolar mantendrá un registro de administración de medicamentos por separado para cada estudiante. Todos los registros se considerarán una parte permanente de los registros del estudiante y serán confidenciales, excepto cuando se divulguen a otros miembros del personal únicamente cuando sea necesario.