

Distrito escolar de La Center
725 Highland Rd. La Center, WA 98629

Autorización para la administración de medicamentos

Para preguntas, comuníquese con la enfermera de la escuela:
ES: 360-263-2134 Fax: 360-263-2133
Correo electrónico: ms.: 360-263-2136 Fax: 360-263-5936
HS: 360-263-1700 Fax: 360-263-1705

Nombre del estudiante: _____ Fecha de nacimiento: _____ Sexo: M F X

Escuela: _____ Profesor/Asesor: _____ Calificación: _____

EL PROVEEDOR DE ATENCIÓN MÉDICA completa esta sección: (en letra de imprenta)

I have determined that the medication named below is necessary during the school day:

Diagnosis or reason for medication: _____

Name of medication: _____ Dose: _____

Tablet/Capsule Liquid Inhaler Nebulizer Other

If medicine is given DAILY, at what time? _____

If medicine is to be given WHEN NEEDED, describe indications: _____

How soon can it be repeated? _____ Significant side effects: _____

Is student allowed to carry and self-administer emergency medication? Yes No

I have trained this student in the purpose and appropriate method and frequency of use. Yes No

Medication authorizations are only valid for current school year.

Date: _____ Health Care Provider Signature: _____

Print Name: _____ Phone #: _____

Fax #: _____ Address: _____

EL PADRE/TUTOR completa esta sección:

- Doy mi permiso para el intercambio de información sobre este medicamento entre el personal de la escuela y nuestro proveedor de atención médica.
- Solicito que se le permita a mi hijo tomar el medicamento como se describe anteriormente.

Marque una de las siguientes opciones:

Proporcionaré el medicamento en el envase original, debidamente etiquetado y el personal autorizado de la escuela me ayudará. niño en tomar el medicamento(s) según lo prescrito.

Autorizo a mi estudiante a portar y administrarse el medicamento.

(Para los estudiantes que portan sus propios medicamentos, el padre/tutor o el estudiante adulto debe completar una Exención de responsabilidad por porte y administración de medicamentos).

Fecha: _____ Firma del padre/tutor: _____

(OVER)

POLÍTICA DE MEDICACIÓN ESCOLAR

Siempre que sea posible, recomendamos que las dosis de medicamentos se programen fuera del horario escolar.

Para aquellos estudiantes que necesitan medicación en la escuela, la ley del estado de Washington exige lo siguiente (RCW 28A.210.260 y 270), que debe completarse y archiversse ANTES de que se pueda administrar cualquier medicación. Consulte también la política y el procedimiento del distrito 3416 y 3416P Medicación en la escuela y 3419 y el procedimiento 3419P Autoadministración de medicamentos para el asma y la anafilaxia.

MEDICAMENTOS/PRODUCTOS DE VENTA LIBRE Y SIN RECETA

- Formulario de autorización para la administración de medicamentos completado por ambos padres/tutores
Y un profesional de la salud autorizado con autoridad prescriptiva.
- Los medicamentos DEBEN estar en el envase original etiquetado con el nombre del estudiante.

MEDICAMENTOS RECETADOS

- Formulario de autorización para la administración de medicamentos completado por ambos padres/tutores
Y un profesional de la salud autorizado con autoridad prescriptiva.
- El medicamento debe estar en un envase debidamente etiquetado de la farmacia que lo dispensa. Una farmacia
Podemos proporcionar un contenedor etiquetado para la escuela si se lo solicita.
 - Nombre del estudiante
 - Nombre, concentración y dosis del medicamento
 - Tiempo y modo de administración.
 - No proporcione más de un suministro de 20 días.

TENGA EN CUENTA:

- Las solicitudes para la administración de medicamentos por vía oral son válidas únicamente para el medicamento indicado y en las fechas indicadas. Las solicitudes de administración de medicamentos deben volver a autorizarse cada año escolar.
- Todos los medicamentos se guardarán en la oficina de la escuela a menos que el proveedor de atención médica y los padres indiquen lo contrario. Los medicamentos almacenados en esta área pueden no estar disponibles para el estudiante fuera del horario escolar.
- Es responsabilidad de los padres/tutores garantizar que los medicamentos de emergencia (de rescate) necesarios estén disponibles para sus estudiantes después del horario escolar y durante el viaje hacia/desde y durante los eventos extraescolares.
- Los padres/tutores que deseen que sus estudiantes lleven consigo los medicamentos deben tener en el archivo una "Exención de responsabilidad por el transporte y administración de medicamentos" firmada por los padres/tutores.

Gracias por su cooperación.