



MEDICAMENTO EN LAS ESCUELAS Información para Padres

Los padres tienen la principal responsabilidad de la salud de sus niños. Esto incluye la administración de medicina. **LOS EMPLEADOS DEL DISTRITO SEIS PIDEN QUE EN LO POSIBLE LAS MEDICINAS DE LOS NIÑOS/AS SEAN TOMADAS EN CASA.** Muchas medicinas se pueden tomar antes de las horas escolares y/o después de las horas de la escuela. Las medicinas que son dadas cada tres veces o menos al día usualmente pueden ser dadas en casa. Las medicinas serán administradas siguiendo solo las leyes estatales. Es requerido que las medicinas sean guardadas en la Oficina de Salud por seguridad para todos los estudiantes.

Cuando se solicite al personal de la escuela ayuda para que el estudiante tome medicinas, los siguientes procedimientos serán seguidos:

INSTRUCCIONES GENERALES:

- Es responsabilidad de los padres de familia de traer cualquier medicamento y darlo al personal de la escuela. Esto es muy importante para la seguridad de todos los alumnos.
- La medicina será dada solamente siguiendo los requisitos del estado.
- Es responsabilidad del niño de pedir la medicina a la Enfermera Registrada de la escuela u otra persona que sea delegada en la escuela.
- Es responsabilidad de la Enfermera Registrada de la Escuela el tener disponible la medicina para el estudiante o delegar este trabajo a otro miembro del personal que tiene el entrenamiento apropiado.
- Autorizaciones por escrito son validas durante el año escolar.
- Es responsabilidad del padre notificar a la Enfermera Registrada de la Escuela de otros cambios en la medicina. Por ejemplo dosis, horas, medicamentos...

MEDICAMENTO RECETADO

- Una nota firmada de permiso de un padre o tutor debe existir en el archivo.
- Una autorización escrita por el médico del estudiante es requerida.
- La medicina debe de ser proveída por los padres/tutores en un envase de la farmacia con nombre individual del estudiante que esta recibiendo esta medicina. La medicina será administrada como es instruido por la etiqueta de la farmacia y la orden del medico.

MEDICINAS NO RECETADAS/COMPRADAS SIN RECETA – Provista por el padre

- Una nota firmada de permiso de un padre o tutor debe existir en el archivo
- Una autorización escrita por el médico del estudiante es requerida.
- La medicina sin receta debe estar en el envase original de la farmacia.
- Preparaciones homeopáticas deben tener la autorización del médico.

Es responsabilidad del padre recoger la medicina de su estudiante al final del año escolar o será desechado por la Enfermera Registrada de la Escuela.

Los padres/tutores serán notificados de cualquier medicina sin receta que sea disponible en la escuela. Los procedimientos de la escuela para el uso de medicinas sin recetas son aprobados por el Asesor Médico del Distrito Escolar.



Autorización de Médico y Padres para Medicamentos

- Para todo medicamento (con o sin receta) que se dará en la escuela o en salidas patrocinadas por la escuela.
- Si un estudiante tiene un Plan del Cuidado de Salud Estándar del Departamento de Educación de Colorado por asma, alergias, ataques o diabetes firmado por un proveedor de atención médica y padre/madre, esta forma NO necesita ser completada ya que esos planes son suficientes.

Nombre de Estudiante _____ Fecha de Nac. _____ #ID de Estudiante _____
 Escuela: _____ Grado _____ Maestro: _____
 School Registered Nurse: _____ School Health Clerk: _____
 Health office Phone: _____ School Fax: _____

Autorización de Médico/Proveedor de Atención Médica para los Medicamentos:

Name of Medication _____ Purpose of medication/diagnosis: _____

Dose: (amount and timeline, *Please be specific on "as needed" orders*) _____

Route: _____ Time of day medication is to be given _____ / Lunch / Noon / As needed
 (Specific Time(s)) **OR** (Circle one)

Length of time medication is to be given (days, weeks, months, school year) _____

Possible side effects _____

Special notes: _____

Printed Physician's Name _____ Clinic: _____

Physician Phone Number: _____ Fax: _____

Physician's Signature _____ Date _____

NOTA: Los medicamentos deben permanecer en el frasco o recipiente con etiqueta original. *Por favor pida al farmacéuta un frasco adicional con etiqueta para tener en la escuela.* Los medicamentos recetados deben contener la etiqueta original de la farmacia que contenga: nombre del niño/a, nombre del médico que prescribe la receta, nombre y número telefónico de farmacia. Fecha en que se surtió la receta, fecha de caducidad del medicamento, nombre del medicamento, dosis, que tan seguido dar el medicamento, duración de tiempo en que debe darse el medicamento. Los medicamentos sin receta médica deben permanecer en el recipiente original y con la etiqueta con el primer nombre y apellido del niño/a.

Autorización de Padres para Administración de Medicamento:

Por este medio doy mi permiso para que (nombre de estudiante) _____ tome medicamento en la escuela de acuerdo a lo ordenado por el médico de arriba. Yo entiendo que es mi responsabilidad proveer este medicamento. Yo he repasado con mi estudiante la Política del Distrito Escolar sobre el compartir medicamentos recetados en la escuela y entiendo que los estudiantes pudieran ser expulsados por uso inapropiado de medicamento recetado.

Medicamento que debe tomarse en la escuela: _____ Dosis y hora _____

Nombre Escrito de Padre/Tutor: _____ Firma _____ Fecha _____