

DISTRITO ESCOLAR INDEPENDIENTE DE HARDIN-JEFFERSON

SOLICITUD DE ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS

De acuerdo con la Ley de Texas y la Política de la Junta Escolar local FFAC (LOCAL), los empleados del distrito pueden administrar medicamentos a un estudiante siempre que:

1. El medicamento y el formulario de medicamento firmado deben ser entregados y recogidos en la clínica por un padre o tutor. Ningún estudiante debe transportar ningún medicamento por razones de seguridad.
2. El distrito escolar ha recibido una solicitud por escrito (como se describe a continuación) para que la enfermera administre el medicamento del padre o tutor legal.
3. **EI MEDICAMENTO CON RECETA** debe estar en el envase original de la farmacia (debidamente etiquetado con el nombre del estudiante, el nombre del medicamento y las instrucciones sobre la dosis y las instrucciones para los tiempos prescritos) junto con un formulario de medicamento firmado.
4. **Los MEDICAMENTOS DE VENTA LIBRE** solo se administrarán por un tiempo limitado con un formulario de medicamentos firmado. Sin embargo, no excederemos la dosis recomendada ni administraremos más de 2 dosis por semana. El uso a largo plazo de medicamentos de venta libre requerirá una orden médica (incluida la firma) que indique la dosis máxima permitida y la afección para la cual se necesita el medicamento.
5. El estudiante no puede llevar ningún medicamento con él/ella O administrárselo a sí mismo a menos que un médico envíe una orden firmada/Plan de Acción.
6. La dosis inicial de un nuevo medicamento siempre debe ser administrado en casa.

NO se administrará NINGÚN MEDICAMENTO (incluidos Tylenol, Advil, Neosporin o crema para quemaduras) hasta que se cumplan los requisitos anteriores.

Los formularios de medicamentos solo son válidos por un año y todos los medicamentos deben recogerse el último día de clases o antes. No podemos almacenar medicamentos durante el verano, por lo que cualquier medicamento que no se recoja se desechará de manera adecuada.

El Distrito Escolar, su Junta Directiva y sus Empleados no pueden asumir responsabilidad por reacciones adversas a medicamentos. Si tiene alguna pregunta, llame a la enfermera de su escuela.

Nombre del estudiante _____ Grado _____

Escuela _____ Alergias a medicamentos _____

Nombre del medicamento _____

Dosis _____ Hora de administración _____

Condición por la cual se administra el medicamento _____

Firma de padre

Fecha