

Autorización y Renuncia a Acción Legal para Administrar Medicamento a un Estudiante en la Escuela o en Eventos Organizados por la Escuela



Un formulario de Autorización y Renuncia por escrito y de manera separada se debe entregar cada año por cada medicamento que se deba administrar a un estudiante, y por cada cambio en la dosis, hora(s) y/o vía de administración.

Nombre del Estudiante: _____ Grado: _____ Maestro/a: _____

Escuela: _____ Teléfono: _____ Fax: _____

Nombre del Medicamento: _____ Dosis: _____

Instrucciones para su administración: _____

Fecha de inicio: _____ Fecha de conclusión: _____
 (Toda autorización expira al final del año escolar)

Posibles efectos secundarios del medicamento: _____

Instrucciones Especiales: _____

Nombre del Proveedor de Servicios de Salud: _____ Teléfono de la Oficina: _____

Firma del Proveedor: _____ Fecha: _____

Petición, Permiso y Renuncia del Padre/Tutor

Por la presente solicito y doy mi permiso para que el Distrito Escolar Re-3 del Condado Morgan administre a mi hijo/a el medicamento citado en la Autorización e Instrucciones del Proveedor de Servicios de Salud, de acuerdo a lo especificado por el proveedor de servicios de salud. Aunado a mi petición, por la presente autorizo al proveedor de servicios de salud a facilitar información al personal del distrito escolar que podría estar involucrado en la administración del medicamento a mi hijo/a. Si mi petición es concedida

Nombre del Padre/Tutor: _____ Firma del Padre/Tutor: _____

Medicina Con Receta: Se debe entregar a la escuela en el envase original con la etiqueta de la farmacia. En la etiqueta del envase original del medicamento de farmacia debe estar impreso el nombre del estudiante, nombre del medicamento, dosis, instrucciones para su administración y el nombre del proveedor de servicios de salud quien lo recetó (y quien requiere llenar la información sobre Autorización e Instrucciones del Proveedor de Servicios de Salud arriba), fecha en que se surtió la receta y fecha de caducidad.

Medicina Sin Receta: Se debe entregar a la escuela en el envase original de la compañía farmacéutica u otro distribuidor comercial de la medicina y etiquetado con el nombre del estudiante. Las instrucciones para su administración deben estar escritas en un formulario oficial de **Autorización y Renuncia a Acción Legal para Administrar Medicamento a un Estudiante en la Escuela o en Eventos Organizados por la Escuela.**

Firma de la Enfermera Escolar _____

Fecha _____