

Jefferson County Schools
Clinic School Health/Emergency Contact Form

2014-2015

Nombre del estudiante _____ Nivel _____ Maestra _____
 Edad _____ Fecha de nacimiento _____ *Alergias de Medicamentos* _____

- Mi hijo no tiene problemas de salud que afectarían a su día de la escuela
 - Salud de mi hijo/a necesita incluir las condiciones (marcado con x)

- **Alergias:** -Temporera -Abejas -Comida (Específicamente) _____

(Si su hijo tiene un alergia alimentaria a conocer la escuela tiene que tener un orden del médico que indica que la alergia alimentaria, incluyendo sustituciones u omisiones de deben hacerse en la bandeja de la comida de su hijo.

¿Hay un Apipen recetada? -Sí -No (Si sí, los padres debe proporcionar apipen con las ordenes del médico)

Si no hay Apipen, favor de describir los síntomas : _____

- **Asma:** ¿Es el inhalador utilizado en la escuela? Sí No Otras medicinas para el asma: _____

- **Diabetes:** -Type 1 -Type 2 Tomas insulin? -Sí -No Otras medicinas: _____

- **Problemas de Audición o Visión:** -Aparatos auditivos - Lentes -Contactos Otro: _____

- **Ataques:** Tipo _____ Fecha de ataque último _____ Medicina tomado _____

- **Otros Problemas:** -Trastorno hemorrágico -Corazón -Panza -Renales -Respiratorio

Describe Problemas: _____

- **Problemas ortopédicos:** Describe _____

- **ADD/ADHD(diagnostico)** -Sí -No ¿ Medicina tomado en casa: _____

¿ Medicina tomará en la escuela? -Sí -No

- **Procedimientos especiales en la escuela:** Describe: _____

Lista de cualquier problema médico recurrente o enfermedad le gustaría ser conscientes de la escuela:

Si tu hijo/a es alérgico a cualquiera de los siguientes, favor de marcar. Muchas de estos suelen utilizarse en la escuela para tratamiento de enfermedades.

Medicinas en la clínica	<u>Medicinas que necesitan permiso:</u>
Ungüento antibiótico	Benadryl
Crema de hidrocortisona, Calamina/Caladryl	Antacids and Cough Drops only if indicated & infrequently
Gotas para los ojos	Toothache gel (Oragel or Anbesol)
Espray de nariz	Tylenol/Motrin/Ibuprofen (e.g fever, prn pain)

Mi hijo se puede dar estos medicamentos(a menos que el circulo) por la enfermera.

Firma de padre/madre X _____ **Fecha** _____

Clinic School Health/Emergency Contact Form

Nombre de alumno/a _____ Nivel _____ Maestro/a _____

EN CASO DE EMERGENCIA PUEDE LLAMAR A OTRAS PERSONAS.**Favor de notificar a la escuela de los cambios de números****Números de los padres/Guardianos**1. Nombre _____ relación de estudiante _____

teléfono _____ Celular _____ número de trabajo _____

2. Nombre _____ relación de estudiante _____

teléfono _____ Celular _____ número de trabajo _____

Otras personas autorizadas para recoger al alumno en caso de emergencia3. Nombre _____ relación de estudiante _____

teléfono _____ Celular _____ número de trabajo _____

4. Nombre _____ relación con alumno _____

teléfono _____ Celular _____ número de trabajo _____

- Y en caso de emergencia, el personal autorizado para que mi hijo transportado al hospital por el ccsme si el padre / tutor o cualquiera de las personas arriba mencionadas no se pueden alcanzar y existe una situación de emergencia

Hospital preferido _____ Nombre del médico _____ Teléfono _____

X _____

FIRMA DE PADRES**FECHA**

La información de salud dentro de la escuela se limita a la información necesaria para servir a los intereses educativos y de salud de los estudiantes.

NOTA: Todos los medicamentos recetados requieren órdenes de un médico. Todos los medicamentos se requiere el consentimiento de los padres. Cualquier más de los medicamentos toman crónicamente, o más de dos semanas o más de la dosis recomendada, requerirán una orden médica. Los padres deben traer los medicamentos a la oficina de la enfermera y recoger cualquier medicamento que quedan en la escuela. Clínicas escolares proporcionan sólo artículos de primeros auxilios. Clínicas escolares no suministran más de los medicamentos, incluyendo pastillas para la tos o Tylenol.

Por favor, póngase en contacto con su oficina de la escuela o la enfermera para las formas de medicación si su hijo necesita medicamento en la escuela, incluyendo los inhaladores para el asma o Apipen para reacciones alérgicas graves. El formulario se puede encontrar en <http://classroom.jcschools.net>. Su hijo puede llevar un inhalador si está autorizado médicamente (indicado en el Plan de acción para el asma completado por el médico.). Si su hijo va a recibir un procedimiento como el de alimentación G-tubo o un control diabético en la escuela, una orden debe estar en el archivo antes de que se realice cualquier procedimiento.

Jefferson County Schools
Clinic School Health/Emergency Contact Form

2014-2015

Nombre de alumno/a _____ Nivel _____ Maestro/a _____

EN CASO DE EMERGENCIA PUEDE LLAMAR A OTRAS PERSONAS.

Favor de notificar a la escuela de los cambios de números

Números de los padres/Guardianos

1. Nombre _____ relación de estudiante _____

teléfono _____ Celular _____ número de trabajo _____

2. Nombre _____ relación de estudiante _____

teléfono _____ Celular _____ número de trabajo _____

Otras personas autorizadas para recoger al alumno en caso de emergencia

3. Nombre _____ relación de estudiante _____

teléfono _____ Celular _____ número de trabajo _____

4. Nombre _____ relación con alumno _____

teléfono _____ Celular _____ número de trabajo _____

➤ → Y en caso de emergencia, el personal autorizado para que mi hijo transportado al hospital por el ccsme si el padre / tutor o cualquiera de las personas arriba mencionadas no se pueden alcanzar y existe una situación de emergencia

Hospital preferido _____ Nombre del médico _____ Teléfono _____

X _____

FIRMA DE PADRES

FECHA

La información de salud dentro de la escuela se limita a la información necesaria para servir a los intereses educativos y de salud de los estudiantes.

NOTA: Todos los medicamentos recetados requieren órdenes de un médico. Todos los medicamentos se requiere el consentimiento de los padres. Cualquier más de los medicamentos toman crónicamente, o más de dos semanas o más de la dosis recomendada, requerirán una orden médica. Los padres deben traer los medicamentos a la oficina de la enfermera y recoger cualquier medicamento que quedan en la escuela. Clínicas escolares proporcionan sólo artículos de primeros auxilios. Clínicas escolares no suministran más de los medicamentos, incluyendo pastillas para la tos o Tylenol.

Por favor, póngase en contacto con su oficina de la escuela o la enfermera para las formas de medicación si su hijo necesita medicamento en la escuela, incluyendo los inhaladores para el asma o Apipen para reacciones alérgicas graves. El formulario se puede encontrar en <http://classroom.jcschools.net>. Su hijo puede llevar un inhalador si está autorizado médicamente (indicado en el Plan de acción para el asma completado por el médico.). Si su hijo va a recibir un procedimiento como el de alimentación G-tubo o un control diabético en la escuela, una orden debe estar en el archivo antes de que se realice cualquier procedimiento.