



Autorización para Administración de Medicamentos en la Escuela

Nombre del estudiante:	Fecha de nacimiento:
Nombre del medicamento:	
Dosis del medicamento:	Vía de administración:
Hora(s) en que el medicamento debe darse en la escuela:	
Medicamento es para el tratamiento de:	
Instrucciones especiales:	
Reacciones/ efectos posibles:	
Nombre del médico:	
<div style="display: flex; justify-content: space-between; border-top: 1px solid black; border-bottom: 1px solid black;"> _____ _____ </div>	
Firma del médico	Fecha
<p>Doy permiso para el medicamento indicado arriba de ser dispensar a mi hijo por personal de la escuela según lo prescrito. Por el presente testamento yo renuncio y absuelvo la escuela de cualquier responsabilidad si hay alguna reacción, efecto, o consecuencia médica de este medicamento. Es mi responsabilidad de suministrar la medicación en el contenedor original con la etiqueta. Consiento en recoger medicamento expirado o no usado en menos de una semana después de la notificación del personal escolar.</p>	
<div style="display: flex; justify-content: space-between; border-top: 1px solid black; border-bottom: 1px solid black;"> _____ _____ </div>	
Firma del padre	Fecha

La escuela consiente en administrar el medicamento indicado arriba según lo prescrito por el médico. Esta autorización está en efecto para el año escolar actual solamente.

Los medicamentos debería ser provisto en el contenedor original de la farmacia con la etiqueta original con el nombre del niño, nombre del medicamento, hora(s) en que el medicamento debe darse, la dosis, la fecha, y el nombre del médico. Por favor, pregúntele al farmacéutico para otra botella de medicamento para mantener en la escuela.

Medicamentos de venta libre (aprobado por la FDA) deben estar etiquetados con el nombre del niño y envasado en su envase original. La dosis debe corresponder con la firma del licenciado médico.