

Formulario de Autorización de Medicamentos de Venta Libre

Nombre y Apellidos del Estudiante: _____

Fecha de Nacimiento: _____

Grado: _____

Cuando posible, cualquier medicación necesaria que pueda ser posiblemente tomada antes o después de la escuela debería ser hecha. Sin embargo, las enfermeras de la escuela, y el personal de escuela designado entrenado, se han autorizado para proporcionar ciertos medicamentos de venta libre a los estudiantes, cuando hay permiso de padre en el archivo. Los medicamentos de venta libre identificados se dispensarán por las instrucciones del paquete, a menos que las directivas escritas sean proporcionadas por un médico. Los padres serán notificados si su hijo/a es provisto de medicamentos de venta libre en la escuela.

Los medicamentos de venta libre disponibles para las enfermeras escolares que pueden ser proveídos a los estudiantes son los siguientes:

Medicamentos de Venta Libre Disponibles	Indicaciones	Permiso para Administrar
Tylenol (Acetaminofén) – genérico	Mitigador del dolor/reductor de la fiebre	
Advil (Ibuprofeno) – genérico	Mitigador del dolor/reductor de la fiebre	
Benadryl (Diphenhydramine) – genérico	Alergias	
Ungüento Antibiótico – genérico	Primeros Auxilios	
Tums (Antiácido/carbonato de calcio) – genérico	Dolor/Malestar de Estómago	
Pastillas para la Tos – genérico	Tos/Irritación de la Garganta	
Crema de Hidrocortisona – genérico	Anti-picazón	

Por favor, inicial cada medicamento para el cual Usted está dando permiso para ser proporcionado a su hijo/a.

Los medicamentos de venta libre son para uso ocasional solamente y la escuela no es capaz de suministrar medicamentos de venta libre para uso frecuente o diario. Si los medicamentos de venta libre se deben administrar diariamente o con regularidad, por favor complete el "formulario de solicitud de medicación para escuelas de la ciudad de Salem" y suministre la medicación necesaria a la escuela.

Doy permiso para que los medicamentos seleccionados anteriormente sean dados a mi hijo a discreción de la enfermera de la escuela o dispensados por personal designado como delegado por la enfermera de la escuela.

Firma de Padre/Tutor Legal: _____ Fecha: _____