

Grado _____

Historia Clínica de Buford City Schools K-5

Nombre _____ "Nickname" _____ Fecha De Nacimiento _____ Maestra(o) _____
Apellido Primer Nombre

Padre(s) / Tutor(s) Legal: _____

Dirección de la casa del estudiante: _____

Mejor numero para llamarles durante el día: _____

May we contact parents via E-mail for non-emergency situations? No Yes, e-mail address _____

Nombre del Doctor _____ Tel. # _____ Preferencia del Hospital _____

Lista de medicamentos que el estudiante toma en la casa o en la escuela y instrucciones especiales: _____

Problemas médicos del Estudiante: El estudiante tiene: ADD / ADHD _____ Sensibilidad o Alergia algún químico _____ (si es si, indique cual _____) Asma _____ Paperas _____ Diabetes _____ Problemas del Corazón _____ hemorragia nasal _____ Ataques _____ Otro _____

Mi hijo(a) tiene seguro medico: Blue Cross o Blue Shield Aetna Medicaid Peachcare Otro Ninguno

Le podemos hacer un examen de Vista y Oídos a su hijo (a) si es necesario? Si _____ No _____

Lista de hermanos(as) que están en escuela, Nombre y Escuela: _____

Por Favor Leer y Firma

Para asegurar la seguridad de los estudiantes en nuestra escuela, las siguientes medidas de precaución tendrán que seguirse al pie de la letra.

- 1. Todas las medicinas (recetadas o sin receta) tendrán que ser llevadas a la oficina por los PADRES/TUTORES para guardarse con seguridad.**
- 2. Todas las medicinas, (recetadas o sin receta), tendrán que ser acompañadas por una forma de Administración del Medicamento, la cual la puede obtener por medio de la clínica cuando USTED traiga la medicina.**
- 3. Todas las medicinas tendrán que venir en la botella ORIGINAL solo la farmacia las administra. Las medicinas que vengan en sobre, bolsa, etc., NO serán administradas.**
- 4. La administración de medicamentos con receta o sin receta, aunque sea por un corto periodo de tiempo no es recomendada. Los padres de familia tendrán que consultar a su medico para poder administrarse de acuerdo a la enfermedad o malestar del estudiante durante el horario de la escuela. Las medicinas que son recetadas tres veces al día, usted puede dársela por la mañana, antes de ir a la escuela, después de la escuela y a la hora de acostarse.**
- 5. Padres tienen la obligación de informar a la enfermera de la escuela si ocurre algún cambio con la medicina. Cualquier medicina que traigan usted tiene que llenar una forma y se les proporcionará en la oficina.**

Yo, entiendo que en cualquier emergencia la escuela tiene mi permiso para tomar las precauciones necesarias incluso llamar al 911.

Firma de Padre o Tutor

Fecha