

**La Información Medica 2016/2017
(Los padres deben rellenar los dos lados.)**

Nombre del alumno/a	Grado	Maestro/a	Fecha de nacimiento
Nombre de la madre	Teléfono de casa	Teléfono de trabajo	Teléfono celular
Nombre del padre	Teléfono de casa	Teléfono de trabajo	Teléfono celular
Contacto de emergencia	Teléfono de casa	Teléfono de trabajo	Teléfono celular
Nombre del médico	Teléfono de su oficina		
Nombre del dentista	Teléfono de su oficina		
Nombre del especialista	Teléfono de su oficina		
¿Ha ido su hijo/a al médico para un chequeo en los últimos 12 meses?	SI	NO	
¿Tiene su hijo/a el seguro médico?	SI	NO	
¿Tiene su hijo/a el Medicaid/Health Choice?	SI	NO	
¿Ha asistido a su hijo a una escuela pública de Carolina del Norte?	SI	NO	

Yo doy permiso para que la enfermera de la escuela/ maestra/ o clinica de Ashe County Middle school pueda compartir o recibir de sus médicos la información necesaria para cuidar a mi hijo/a durante el año escolar de 2016/2017.

SI NO _____ los iniciales del padre

UN MENSAJE IMPORTANTE SOBRE LA SALUD DE SU HIJO/A

Queremos que todos los estudiantes sean sanos y salvos. Por eso, la enfermera tiene unas reglas con que todos deben cumplir. Solo se pueden dar los medicamentos si hay un orden del médico y el permiso del padre. La enfermera no tiene en su oficina medicamentos como Tylenol o las pomadas. Los estudiantes que tienen alergias con peligro para la vida a las picaduras de abeja, la comida, o al látex deben dar la autorización escrita del médico para que se pueda guardar el medicamento (Epi-Pen) en la escuela. Sin embargo, si un estudiante tiene una reacción alérgica grave que no ha sido determinado, se va a llamar a 911 y a los padres. Personal capacitado le administrará una dosis inicial inyectable (Epi-Pen). **Si su hijo/ hija tiene una condición medica por, favor comuniquese a la enfermera de la escuela para tener un plan de cuidado para su hijo/hija durante el día escolar.**

Es muy importante que usted nos diga si hay un cambio en los números telefónicos, incluyendo el contacto en caso de emergencia. Llame a la escuela si tienen preguntas.

 La firma del padre o de la madre

 la fecha

AVISO

Se guardará la información médica en el programa que se llama "PowerSchool." También se usará PowerSchool para avisar a los maestros de las necesidades médicas.

Por favor complete el reverso de este formulario antes de regresarlo a la escuela