

Jackson Distrito Escolar Local  
7602 Fulton Drive, NW  
Massillon, OH 44646

### Información de Salud

Estimado padre / tutor:

La salud y el bienestar de su hijo es importante para nosotros. Para adaptarse mejor a las necesidades del niño en la escuela, es importante que indique cualquier condición de salud que pueda tener su hijo. Además, el mantenimiento de la confidencialidad es de gran importancia para nosotros, por lo tanto, esta información será guardada en un lugar seguro dentro de la clínica de la escuela. Sólo el personal apropiado de la escuela tendrán acceso a esta información.

Tenga en cuenta que se requiere una orden firmada por el médico para dispensar cualquier medicamento de venta con receta, inhaladores o Epi-pens durante el horario escolar. Todos los medicamentos se almacenan de forma segura en la clínica de la escuela a menos que se indique otra cosa por el médico de su hijo. Formas específicas de salud están disponibles en la enfermera de la escuela en relación con la administración de medicamentos y la gestión de la condición de salud. Estos formularios deben ser completados y devueltos a nosotros tan pronto como sea posible para evitar fallas o demoras en la atención de su hijo. Un plan de salud individualizado puede ser desarrollado y actualizado anualmente en función de la gravedad de la condición de salud.

Gracias por su ayuda en este asunto.

Saludos,

Lori Fisher, RN, BSN  
Carrie Anne Shoop, RN, BSN  
Mellesha Monterrubio, RN,BSN  
las enfermerasDistrito

Nombre del Estudiante:

Fecha de Nacimiento:

Maestra:

Grado:

Por favor, indique a continuación las condiciones de salud que su hijo es **actualmente** bajo el cuidado de un médico para que así como los medicamentos relacionados que se dan durante el horario escolar.

Mi hijo **no** tiene las condiciones de salud en este momento.

Mi hijo está en tratamiento del médico para las siguientes condiciones de salud:

Alergias - (alimentos, insectos):

Diabetes - Tipo I o Tipo II  
(círculo)

Jackson Distrito Escolar Local  
7602 Fulton Drive, NW  
Massillon, OH 44646

- |                          |   |                          |                         |
|--------------------------|---|--------------------------|-------------------------|
| <input type="checkbox"/> | Neurológicos:   |                          |                         |
|                          | _____   | <input type="checkbox"/> | El asma                 |
| <input type="checkbox"/> | Trastorno de la sangre:                                       | <input type="checkbox"/> | ADD / ADHD              |
|                          |   | <input type="checkbox"/> | Alergias (de temporada) |
| <input type="checkbox"/> | Cardiac:  | <input type="checkbox"/> | Hipoglucemia            |
|                          |   | <input type="checkbox"/> | Sordera                 |
| <input type="checkbox"/> |   | <input type="checkbox"/> | Ceguera                 |
| <input type="checkbox"/> | Otra condición actualmente está siendo tratado por un médico: |                          |                         |

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Firma del padre / tutor

\_\_\_\_\_

Fecha