

Williamson County Schools
Formulario de autorización para procedimientos

Para realizar procedimientos de cuidado de salud en el ámbito escolar se requiere una orden médica y una autorización de los padres o tutores. Se requiere un formulario por separado para cada procedimiento y uno nuevo cada año escolar. Los procedimientos que requieren autorización incluyen, aunque no se limitan a: cateterización, alimentación por sonda gástrica, succión, cuidado de traqueotomía o cuidado de ostomía.

Nombre del estudiante _____ Fecha de nacimiento _____

Escuela _____ Grado _____ Ciclo escolar _____

ORDEN MÉDICA – debe completarla un doctor licenciado

El estudiante mencionado está bajo mi cuidado médico y necesita este procedimiento en la escuela.

1. Problema de salud por el cual necesita el procedimiento _____

2. Procedimiento/Tratamiento _____

Alimentación por sonda: Tipo de fórmula _____ Cantidad _____

3. Horario o frecuencia _____

4. Equipamiento necesario _____

5. Precauciones, reacciones adversas, instrucciones detalladas o criterio de contacto con el doctor:

6. El alumno puede realizar el procedimiento con ayuda de un adulto entrenado. Sí No

Firma del doctor _____ Fecha _____

Nombre del doctor (molde) _____ Teléfono _____

AUTORIZACIÓN DE LOS PADRES O TUTORES (Obligatorio)

Doy permiso para que el procedimiento mencionado arriba se realice en la escuela por la enfermera escolar o personal entrenado. Doy mi consentimiento para la comunicación entre la enfermera escolar y el proveedor de salud o clínica para discutir el procedimiento si fuera necesaria alguna aclaración. Comprendo que yo deberé brindar y mantener los equipos y suministros necesarios y los entregaré en la escuela según necesidad. Acuerdo con que el Consejo Educativo de Williamson County no incurrirá en responsabilidad alguna en relación al desempeño del procedimiento prescrito. Notificaré a la enfermera escolar de cualquier cambio en el estado de salud de mi hijo o relacionado a los procedimientos.

Firma del padre, madre o tutor _____ Fecha _____

Nombre del padre, madre o tutor (molde) _____ Teléfono _____