



Sèvis Sante

Fòm Otorizasyon Tretman/Medikaman

Administrasyon medikaman/tretman nan lè lekòl yo ka fèt sèlman lè orè medikaman an pa kapab ajiste pou paran/responsab legal la ta fè sa lakay li.

Non Elèv: _____ Dat Nesans: _____ Klas: _____

Non Lekòl la: _____ Pwofesè: _____

Se paran oswa responsab legal la ki pou ranpli seksyon sa a:

Fè lis kondisyon sante timoun nan ak alèji li yo: _____

Non medikaman an: _____ Fòs: _____

Fòm: _____ Itinerè: _____ Dat Ekspirasyon: _____

Kantite pou bay: _____ Kantite fwa pou bay: _____

Non doktè ki preskri medikaman an: _____

Pou maladi oswa pwoblèm sante yo preskri medikaman an: _____

Dat pou pran medikaman an:

Dat kòmansman: _____ jiska Fen ane lekòl la amwenke yon lòt bagay endike la: _____

Medikaman yo DWE gen yon etikèt preskripsyon orijinal sou yo ki valid; etikèt sa dwe enkli non timoun nan, non medikaman an, dozaj la, kantite fwa pou li pran l, non doktè a, non famasi a ak nimewo telefòn nan.

Medikaman san preskripsiyo yo DWE apwopriye ak laj timoun nan, epi nan bwat orijinal yo valid (avèk etikèt magazen an), gen non elèv la ekri sou yo. Dozaj medikaman an pa dwe depase sa ki sou etikèt la san doktè a pa òdone sa. Nou p ap ba li okenn Aspirin, pwodui ki gen aspirin/oswa natiwopatik san preskripsiyo doktè.

Mwen siyen dokiman sa pou m bay enfimyè lekòl la, direktè oswa estaf lekòl la dezinye pou ede pitit mwen an pran medikaman doktè preskri li ak/oswa tretman lè li lekòl la ak lè li ap patisipe nan aktivite eskolè ofisyèl ki fèt an deyò lekòl la (F.S.1006.062). Mwen bay estaf Alachua County Public School yo pèmisyon pou kontakte doktè ak famasi pitit mwen an konsènan medikaman sa.

Mwen konprann lalwa di p ap gen responsabilite nan ka administrasyon medikaman ak/oswa tretman sa yo tanke moun ki ap bay medikaman ak/oswa tretman sa yo aji tankou yon moun ki rezonab e pridan t ap fè nan sikontans sanblab. **Mwen konprann se responsabilite mwen pou m renouvre medikaman ak akseswa tretman yo si nesesè, jan sa dekri pi wo a, anplis pou notifye pèsonèl lekòl la tout chanjman ki konsène eta sante pitit mwen an, medikaman yo, rekòmandasyon doktè yo ak/oswa tretman an.**

Non Paran/Responsab Legal: _____ Relasyon: _____

Telefòn Kay la: _____ # Telefòn travay la: _____ # Telefòn Selilè: _____

Siyati: _____ Dat: _____

Siyati Benefisyè a

Siyati Temwen/lnisyal