



Formulario de autorización para la administración de medicamentos de venta libre

La administración de medicamentos de venta libre (sin prescripción médica) en las escuelas de Massachusetts está regulada por la norma 105 CMR 210.000 y por la Disposición Consultiva 92-05 de la Junta de Registro en Enfermería: *Administración de Medicamentos de Venta Libre*.

Los enfermeros(as) pueden darle a los estudiantes estos medicamentos de venta libre (OTC, por sus siglas en inglés) con el permiso previo del padre/tutor, con el fin de aliviar dolores o molestias **ocasionales**. Si desea que su hijo(a) reciba medicamentos OTC, deberá completar y **firmar un nuevo formulario cada año escolar**.

A continuación, se presenta una lista de los medicamentos disponibles en la enfermería de la escuela. **Por favor, marque únicamente aquellos que autoriza para su hijo(a)**. Les solicitamos que **por favor no envíen medicamentos con su hijo(a)**, ya que las regulaciones estatales prohíben que los estudiantes transporten la mayoría de los medicamentos hacia o desde la escuela..

_____ acetaminofén (Tylenol)	_____ benzocaína (para el dolor de muelas/boca)
_____ ibuprofeno (Advil/Motrin)	_____ difenhidramina crema (picaduras de insectos, picazón en la piel)
_____ antiácido masticable (TUMS)	_____ cetirizina ("Zyrtec" para reacciones alérgicas leves)
_____ difenhidramina oral ("Benadryl", para reacciones alérgicas leves)	

Nombre del estudiante: _____ Fecha de nacimiento: _____

Por medio de la presente, autorizo al enfermero(a) de la escuela a administrar los medicamentos que he marcado anteriormente. Entiendo que, en caso de que mi estudiante esté en 5° grado o un grado menor, el enfermero(a) podría necesitar ponerse en contacto conmigo por teléfono o mediante Talking Points antes de suministrar el medicamento. Así mismo, comprendo que los medicamentos de venta libre no se administran durante excursiones ni fuera del horario escolar.

Firma del padre/tutor: _____ Fecha: _____

Nombre del padre/tutor (en letra de imprenta): _____

Número de teléfono padre/tutor: _____