

FORMA DE MEDICINA DE NORTHBAY

POR FAVOR, LEYO ESTAS INSTRUCCIONES CON CUIDADO ANTES DE COMPLETAR LA FORMA EN EL LADO INVERSO DE ESTA PAGINA

Para TODAS prescripciones Y medicinas sin receta, la Sección A debe ser completado por el médico del estudiante o proveedor de asistencia médica.

Políticas de la Medicina:

- **TODAS FORMAS de MEDICINA DEBEN SER COMPLETADAS Y DEBEN SER RECIBIDAS POR NORTHBAY POR LO MENOS DOS SEMANAS ANTES DEL PRIMER DIA DE CAMPAMENTO.**
- Todas medicinas (prescripción o sin receta) dados en NorthBay deben tener una forma completada por el padre y profesional de la medicina. Las medicinas sin receta pueden ser compradas en una farmacia sin una prescripción. Ejemplos incluyen: Tylenol, Motrin, Loción de Calamina, Benadryl.
- Una forma debe ser completada para cada medicina y una forma nueva completada si una dosis o el tiempo de administración cambia antes que el estudiante lleve a NorthBay.
- Esta forma debe ser completada y firmada por el padre y médico del estudiante.
- Si su médico proporcionó instrucciones especiales para el estudiante mientras en la escuela, por favor conecta los a su orden de la medicina. Por ejemplo: Los planes de acción del asma, planes para los diabetes, y otras instrucciones son muy útiles en NorthBay.
- La primera dosis de medicina nueva debe ser dada en casa y no en NorthBay.
- Ningunas medicinas deben ser empacadas con el estudiante. Todas medicinas deben ser reunidas y deben ser entregadas por un adulto a la enfermera en NorthBay.
- Los estudiantes no pueden mantener medicina en su cabaña ni dar medicina a él/ella misma.
- Las medicinas de la prescripción deben estar en el paquete original con la etiqueta de farmacia intacta y sin receta deben estar en el contenedor original (caja, etc.) con la etiqueta de fabricante intacta. Por ejemplo, los inhalantes deben estar en la caja con etiqueta de prescripción y píldoras no puede estar en un organizador semanal. Las muestras de una oficina de doctor no pueden ser dadas al estudiante en NorthBay. Medications cannot be expired or more than 1 year past the original prescription date.
- Con la autorización de un Prescriber y el Coordinador Médicos de NorthBay, la insulina, inhalantes de rescate, y las epi-plumas **SOLO** pueden ser llevadas por el estudiante y ser administró con la supervisión de un adulto. Estas medicinas necesitan de estar siempre seguros por el estudiante, el consejero, o encerradas en la cabaña. Recomendamos que envíe 2 conjuntos de medicina, uno puede ser almacenado en el Centro de Enfermeras.
- Medicina que no es recogida de NorthBay será destruida.
- Los estudiantes estarán ejercitando y afuera. Si el estudiante utiliza medicinas de asma o alergia por favor envíen los a NorthBay con forma de medicina completada.
- Si la escuela del estudiante no trae un vehículo con ellos en el viaje, los padres son responsables de arreglar transporte para el estudiante volver a la casa.

FORMA DE MEDICINA DE NORTHBAY
SECCION A: LA AUTORIZACION DE PRESCRIBER
(SER COMPLETADO POR MD, PA, NP SOLO)

Apellido del Estudiante:	Primero:	Medio:
Fecha de Nacimiento:	Nombre del grupo/escuela:	Fechas en NorthBay:
Nombre de la Medicina:	Razone para la medicina:	
Fuerza de la Medicina:	Dosis:	La ruta:
Tiempo/frecuencia de la administración (cheque tiempo) <input type="checkbox"/> Desayuno <input type="checkbox"/> Almuerzo <input type="checkbox"/> Cena <input type="checkbox"/> Acostarse <input type="checkbox"/> Otro:		
Frecuencia: <input type="checkbox"/> Cada 2 hrs <input type="checkbox"/> Cada 4 hrs <input type="checkbox"/> Cada 6 hrs <input type="checkbox"/> Cada 8 hrs <input type="checkbox"/> Cada 12 hrs <input type="checkbox"/> Otro	Para qué síntomas:	El máximo de 10 dosis será dado a menos que otro modo notado aquí:
Los efectos secundario pertinentes:		La medicina será administrada de: A:
Nombre/título de Prescriber:	La Dirección:	Teléfono:
		Fax:
* FIRMA DE PRESCRIBER:		Fecha:

* La falsificación de la firma de prescriber tendrá como resultado que el estudiante sera despedido y acción legal sera posible.

APROBACION DE AUTORIZACION PARA AUTO ADMINISTRACION DE MEDICINA EMERGENCIA
(SER COMPLETADO POR MD, PA, O NP SOLO)

Auto administración de medicina de emergencia puede ser autorizada por el prescriber y debe ser aprobada por la enfermera de NorthBay según la política de medicina de Estado. SOLO EPI-PLUMAS, la INSULINA, E INHALANTES de RESCATE PUEDEN SER AUTO ADMINISTRADOS.

Firma de Prescriber que autoriza auto administración de medicina de emergencia:	Fecha:
Firma de RN que autoriza auto administración de medicina de emergencia :	Fecha:

SECCION B: PADRE/GUARDIAN AUTORIZACION
(PARA SER COMPLETADO POR LOS PADRES)

Yo/nosotros solicitamos el personal de NorthBay para administrar la medicina como prescrito por el prescriber encima. Yo/nosotros certificamos que YO/NOSOTROS tenemos la autoridad legal consentir al tratamiento médico para el estudiante denominado arriba, inclusive la administración de medicina en NorthBay. Yo/nosotros autorizamos a la enfermera de la escuela a comunicar con el proveedor de asistencia médica como permitido por la ley del estado y federal.

Firma de Padre/Guardian:	Fecha:
Teléfono de Casa:	Teléfono Celular:
	Teléfono de Trabajo:
Firma de RN:	Fecha: