Instrucciones para la Forma de Autorización de Medicación

Es muy importante que la forma se ha completado correctamente. Favor de usar el ejemplo abajo como referencia cuando están rellenando la forma de Autorización de Medicación:

PRN: Medicina de v	Condiciones en las que debemos administrar la				
Nombre de	Como	Dosis	Frecuencia/Tiempo	Duración	medicación:
medicina					
Ibuprofen (Advil),	Oral	1 o 2	cada 4 to 6 horas	de: 9-03-13	Dolor de cabeza u
200mg pastillas		pastillas	cuando necesario	a:6-07-14	otro dolor como
					calambres
					menstruales
Acetaminophen	Oral	2 pastillas	cada 4 horas cuando	de: 9-03-13	Dolor de cabeza u
(Tylenol), 325mg			necesario	a: 06-07-14	otro dolor
pastillas					

Generalmente para los estudiantes en el middle school (que pesan más que 95 libras), el máximo permitido sin permiso del doctor seria: * Ibuprofen - 200 to 400 mg (1 o 2 pastillas)

Instrucciones para la Forma de Autorización de Medicación

Es muy importante que la forma se ha completado correctamente. Favor de usar el ejemplo abajo como referencia cuando están rellenando la forma de Autorización de Medicación:

PRN: Medicina de v	Condiciones en las que				
Nombre de	Como	Dosis	Frecuencia/Tiempo	Duración	debemos administrar la medicación:
medicina					
Ibuprofen (Advil),	Oral	1 o 2	cada 4 to 6 horas	de: 9-03-13	Dolor de cabeza u
200mg pastillas		pastillas	cuando necesario	a:6-07-14	otro dolor como
					calambres
					menstruales
Acetaminophen	Oral	2 pastillas	cada 4 horas cuando	de: 9-03-13	Dolor de cabeza u
(Tylenol), 325mg			necesario	a: 06-07-14	otro dolor
pastillas					

Generalmente para los estudiantes en el middle school (que pesan más que 95 libras), el máximo permitido sin permiso del doctor seria: * Ibuprofen - 200 to 400 mg (1 o 2 pastillas)

* Cuando no están seguros en la cuantidad de medicina, por favor consultan con su doctor.

*Asegúrese de que se firme el formulario. Para la medicina sin receta solamente necesita la firma de un padre. Para los medicamentos recetados necesita la firma del médico también. **No podemos administrar medicina de cualquier forma sin las firmas necesarias.**

^{*} Acetaminophen – 650mg (2 pastillas)

^{*} Cuando no están seguros en la cuantidad de medicina, por favor consultan con su doctor.

^{*}Asegúrese de que se firme el formulario. Para la medicina sin receta solamente necesita la firma de un padre. Para los medicamentos recetados necesita la firma del médico también. **No podemos administrar medicina de cualquier forma sin las firmas necesarias.**

^{*} Acetaminophen – 650mg (2 pastillas)