**ESCUELAS PÚBLICAS DE DENVER   
 DIVISIÓN DE SERVICIOS DEL ESTUDIANTE   
 Y ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA DE SERVICIOS DE SALUD**

**2018-2019**

**CONTRATO PARA ESTUDIANTES QUE LLEVAN CONSIGO Y SE AUTO ADMINISTRAN EPI-PEN MIENTRAS ESTÁN EN LA ESCUELA**

|  |
| --- |
| **ESTUDIANTE** |
| * Mantendré conmigo en todo momento en la escuela, mi Epi-pen * Estoy de acuerdo y usaré mi Epi-pen de manera responsable, solamente como me ordenó mi doctor/enfermera practicante. * Notificaré a la oficina de la escuela inmediatamente si mi Epi-pen ha sido usado. * Si pierdo mi Epi-pen notificaré a en la escuela y el/ella lo notificará a mi padre/madre/tutor * No permitiré que ninguna otra persona use mi Epi-pen.   Firma del estudiante Fecha / / |
| **PADRE/MADRE/TUTOR** |
| Este contrato está en vigencia para el presente año escolar a menos que fuera revocado por el médico o la enfermera de la escuela si el estudiante no cumple con las contingencias de seguridad arriba descritas.   * Estoy de acuerdo y verificaré que mi estudiante lleve con el/ella su medicación prescrita, que el dispositivo contenga medicina y la medicina no este caducada * Me han recomendado que provea a la oficina de salud un Epi-pen para cualquier emergencia. * Revisaré en que estado está la alergia de mi estudiante con el/ella, de manera regular, como lo acordé en el plan de tratamiento. * Entiendo que tengo la opción de retirar mi permiso para que mi estudiante lleve y se auto administre su Epi-pen.   Firma del Padre/Madre/Tutor Fecha / /  Revocación del permiso Firma / Fecha / / |
| **ENFERMERA ESCOLAR** |
| * El estudiante arriba mencionado ha demostrado técnicas correctas para el uso del Epi-pen y un entendimiento de la orden del médico para el uso de Epi-pen para una emergencia. * El personal escolar que necesita saber acera de la condición del estudiante y que el/ella necesita llevar consigo su medicación, ya ha sido notificado   Firma de la enfermera escolar Fecha / /  Revocación del permiso  Firma de la enfermera escolar/Fecha  Razón de la revocación |

4/2018