



# CONSENTIMIENTO DE LOS PADRES PARA SERVICIOS DE SALUD ESCOLAR 2024-2025



Nombre del Estudiante \_\_\_\_\_ Escuela \_\_\_\_\_

Maestro \_\_\_\_\_ Grado \_\_\_\_\_

## ¿QUE ES EL PLAN DE SERVICIOS DE SALUD ESCOLAR?

Este Programa de Servicios de Salud Escolar está diseñado para evaluar, proteger y promover la salud de nuestros estudiantes, así como proporcionar servicios de salud preventivos y de emergencia en las escuelas de acuerdo con el modelo Whole School, Whole Community, Whole Child (WSCC) modelo y el Plan de Servicios de Salud Escolar para el Condado de Bay.

### Servicios & Evaluaciones de Salud Escolar ESENCIALES

El Estatuto de Florida 381.0056 exige evaluaciones de salud periódicos a los estudiantes de las escuelas públicas. Las evaluaciones incluyen **visión, audición, altura y peso, Índice de Masa Corporal (IMC) y escoliosis (solo en sexto grado)**. Examen de la vista proporcionados por un Doctor en Optometría Certificado por la Junta de Florida para todas las fallas en las evaluaciones de la vista.

\_\_\_\_\_ **Sí, acepto todas las evaluaciones esenciales**

\_\_\_\_\_ **No, rechazo todas las evaluaciones esenciales**

\_\_\_\_\_ **Si, a todos excepto:** \_\_\_\_\_

Si \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_ **Servicios de Sala de Salud Escolar**

- Servicios Básicos de Primeros Auxilios
- Ayudar al estudiante con la administración médica ordenada por el médico (se requiere un formulario de permiso de BDS)

*Las declaraciones de consentimiento anteriores permanecerán vigentes hasta que el padre/tutor legal envíe un nuevo formulario de consentimiento para los Servicios de Salud Escolar.*

### BDS Servicios de Salud Escolar ADICIONALES

Los siguientes servicios de atención médica también están disponibles a través del socio de atención médica del Distrito, PanCare of Florida, Inc. Indique su elección para cada servicio **opcional**.

Si \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_ **Exámenes Físicos Escolares**

- Exámenes físicos proporcionados por un Proveedor Medico con Licencia en Florida

Si \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_ **Servicios Dentales Preventivos**

- Exámenes dentales proporcionados por un Dentista con Licencia de Florida
- Limpiezas dentales proporcionadas por un Higienista Dental con Licencia de Florida
- Selladores dentales aplicados a los molares según sea necesario por un Higienista Dental con Licencia de Florida

Si \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_ **Programa de Cuidado de la Vista**

- Exámenes de la vista proporcionados por un Doctor en Optometría Certificado por la Junta de Florida
- Si se recetan, oportunidad de pedir anteojos con descuento
- Instrucciones de ajuste y cuidado de anteojos proporcionadas por un óptico de Florida
- Exámenes de la vista anuales proporcionados, según sea necesario

Si \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_ **Servicios de Telesalud/Telemedicina**

- La enfermera de salud escolar conecta al estudiante con los Proveedores Médicos de PanCare (con licencia de Florida) durante un encuentro de telesalud
- Diagnósticos y tratamiento de enfermedades agudas y lesiones menores como faringitis estreptocócica, otitis, sarpullido, gripe, COVID 19, etc.
- Si es necesario, el proveedor de atención médica puede escribir una receta y enviarla electrónicamente a la farmacia de la familia

IMPRIMIR NOMBRE & APELLIDO DEL ESTUDIANTE \_\_\_\_\_ Fecha de Nacimiento \_\_\_\_\_

IMPRIMIR NOMBRE & APELLIDO DEL PADRE \_\_\_\_\_

FIRMA DEL PADRE/GUARDIAN LEGAL \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_