



# CONSENTIMIENTO DE LOS PADRES PARA SERVICIOS DE SALUD ESCOLAR 2019-2020



Escuela: \_\_\_\_\_ Profesor: \_\_\_\_\_ 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 preventiva y de emergencia basados en la escuela de acuerdo con nuestro Plan de Servicios de Salud Escolar local. El Plan de Servicios de Salud Escolar se desarrolla conjuntamente y estos servicios son brindados por profesionales de la salud bajo la dirección de la Administración de Bay District Schools, el Departamento de Salud de Bay County Florida y PanCare of Florida, Inc.

## EL PROGRAMA DE SERVICIOS DE SALUD ESCOLAR DE PANCARE OF FLORIDA, INC. INCLUYE:

Los siguientes servicios de atención médica son provistos por PanCare of Florida, Inc., como parte del Plan de Servicios de Salud Escolar desarrollado conjuntamente. Doy mi consentimiento para los siguientes servicios (*padres escriba sus iniciales a los artículos a los que usted da su consentimiento*):

### **Iniciales: \_\_\_\_\_ Servicios Técnicos de Soporte a la Salud**

- Distribución de Medicamentos a Estudiantes por parte de los Técnicos de Soporte a la Salud
- Servicios Básicos de Primeros Auxilios

### **Iniciales: \_\_\_\_\_ Exámenes Físicos Escolares y Deportivos**

- Exámenes Físicos provistos por un Proveedor Medico con Licencia en Florida

### **Iniciales: \_\_\_\_\_ Servicios Dentales Preventivos**

- Exámenes Dentales provistos por un Dentista con Licencia en Florida
- Limpiezas Dentales provistas por un Higienista Dental con Licencia en Florida
- Selladores Dentales aplicados a los molars según sea necesario por un Higienista Dental con Licencia en Florida

## EXAMENES DE SALUD ESCOLAR

### **Iniciales: \_\_\_\_\_ Exámenes de Salud**

- El Estatuto de la Florida 381.0056 (7) (d), ordena exámenes de salud regulares a los estudiantes de escuelas públicas.
- Las evaluaciones incluyen visión, audición, altura y peso, Índice de Masa Corporal (IMC) y escoliosis. Además de un cuestionario de bienestar de salud conductual para estudiantes de 12 años en adelante. Se ofrecen en un esfuerzo por disminuir las barreras de salud para el aprendizaje y pueden realizarse individualmente o en grupos.

IMPRIMA EL NOMBRE Y APELLIDO DEL ESTUDIANTE: \_\_\_\_\_ Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_

IMPRIMIR EL NOMBRE Y APELLIDO DEL PADRE: \_\_\_\_\_

FIRMA DEL PADRE/GUARDIAN LEGAL: \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_

Las declaraciones de consentimiento anteriores permanecerán en vigencia hasta que el padre/tutor legal informe al director por escrito de cualquier cambio.