

Escolas públicas STONEHAM História da Saúde Atualização anual

Nome do aluno". _____ Date do nascimento, ____ Grau

Data de exame físico mais recente: ____

Nome do médico e seu número de telefone: _____

1. Alergias - (alimentos, picadas de insectos, medicamentos, látex, etc.)

0 Nenhum conhecido

0 Alergia que necessitam de medicação na escola: _____

Medicação: _____

*Alergia Plano de Ação assinado pelo MD e pai deve ser fornecido junto com a medicação

2. Condições Médicas (problemas cardíacos, convulsões, diabetes, etc.).

0 Nenhum conhecido

0 Sim condição: _____

—

3. A respiração r'Roblema/asma

0 N° O Sim

0 Inalador exigido na escola *Massachusetts Asma Plano de Ação assinado pelo MD e os pais devem ser fornecidos junto com o medicamento

4. Seu filho está em uso de medicação?

0 N°

0 Sim Medicação e razão, _____

*Medicamento não pode ser administrado na escola a menos que é trazido por um adulto. Um médico. Ordem e autorização de pais/encarregados de educação devem ser fornecidos junto com o medicamento. Os medicamentos devem ser rotulados de farmácia em um recipiente.

5. Óculos:

N° 0

0 Sim Distância Leitura Lentes de contato

6. Audição: Qualquer perda ou problemas? _____

7. Cia. de Seguros _____

8. Qualquer informação adicional que você sente que é importante saber? _____

_____ Para assegurar que

o seu filho está a ser cuidadas adequadamente, a enfermeira da escola irá compartilhar informações que Pode afetar a segurança do seu filho e de bem-estar com o pessoal da escola.

Pais Assinatura: _____ Data: _____

É a política do Stoneham Escolas Públicas de não discriminação com base no sexo, raça, religião, nacionalidade ou deficiência no seu programa de atividades de educação, as políticas de emprego, ou conforme exigido por lei.