



Collier County Public Schools Medication Authorization Form

Student's Name: _____ Sex: M F Date of Birth: _____ Student #: _____

School Name: _____ Grade: _____ Teacher: _____

Allergies: _____

MEDICATION INFORMATION

Medical Condition for which medication will be required for student in school: _____

ICD 10 Code _____

Name of Medication: Prescription _____ Over-the-Counter _____
(non-prescription)

Route to administer (please check one) Oral Topical Subcutaneous Inhaled IM Other _____
(BY MOUTH) (ON THE SKIN) (INJECTED) (BREATHED)

Dosage: _____ Frequency: _____ Time of Day: (ex.11:00 AM) _____

Is this a new medication? Yes No If yes, the first dose must be administered at home.

Special Instructions: _____

**Prescription medications require healthcare provider signature below:
Physician's orders are required for all prescription medications given at school**

Physician's Name (Print): _____ Phone Number: _____

Physician's Signature: _____ Date: _____ Fax Number: _____

I have prescribed the student to self-carry MDI, pancreatic enzymes, EPI-PEN, or other life saving medications described on this page.

OTORIZASYON PARAN/RESPONSAB

1. Mwen bay pèmisyon pou w kontakte doktè pitit mwen an pou li ka ba ou enfòmasyon konsènan administrasyon medikaman ki mansyone nan fòm sa a.
2. Mwen otorize pou yo bay pitit mwen medikaman ki mansyone pi wo yo jan yo dekri oubyen jan yo preskri sa pandan ke li lekòl la oubyen lè li nan pwogram aprè lekòl ke Lekòl Piblik Collier County yo ap opere.
3. Mwen konprann ke yo pral elimine medikaman paran yo pa vini chèche nan dènye jou lekòl la.

Enprime Non Paran/Responsab la: _____

Siyati Paran/Responsab la: _____ Dat: _____

Telefòn lakay: _____ Telefòn travay: _____ Nimewo Telefòn pou ka ijan: _____

FOR SCHOOL NURSE USE ONLY.

Physician's Verbal Order Obtained: Date: _____ Time: _____ Received from: _____

Content of physician's verbal order obtained: _____

Reviewed by: _____ Date: _____

School Nurse

Please see reverse side of this document for Medication Authorization Information

Fòm Otorizasyon pou Bay Medikaman nan Lekòl Piblik Collier County

Chè Paran/Responsab Legal:

Si pitit ou bezwen pou yo ba li medikaman pandan ke li nan lekòl la, nou vle fè ou konnen ke Règleman Eta a avèk Règleman Konsèy Administrasyon lekòl la ekzije pou ke ou voye ba nou yon otorizasyon ekri pou nou ka ba li tout medikaman li yo. Fòk yon doktè oubyen yon lòt pwofesyonèl sante ki lisansisye nan eta Florid la konplete epi siyen tou yon otorizasyon pou medikaman yo preskri li yo (jan yo endike sa nan Estati Florid la, F.S. 464) **(Medikaman ki pa apwouve pa Administrasyon ki jere manje ak medikaman yo (Food and Drug Administration (FDA) ak medikaman altènatif, ki enkli remèd natirèl, remèd fèy, medsin omeyopatik, sipleman nouriti ak vitamin pa dwe administre nan lekòl la, avèk eksepsyon pou anzim pakreyatik ki preskri)**

- Fòm Otorizasyon pou Bay Medikaman ki nan do lèt sa a dwe konplete nèt epi ou dwe voye li ba nou avèk nenpòt medikaman (keseswa medikaman yo preskri oubyen medikaman sou etajè) ke pitit ou a dwe pran lekòl la. Se yon paran/responsab legal ki dwe siyen fòm nan ak doktè/pwofesyonèl sante legal ki preskri medikaman yo lè yo endike sa. **Manb pèsonèl lekòl yo pap kapab administre okenn medikaman bay pitit ou a san otorizasyon ak konsantman ekri sa a.** Mèsi poutèt ou ap ede nou administre pitit ou a remèd sen-e-sof pandan jou li nan lekòl la.
- Yon paran/responsab legal oubyen yon granmoun yo otorize dwe pote medikaman yo vini nan sal sante/klinik lekòl la. Nan moman ou ap delivre medikaman an, pèsonèl lekòl la ap verifye ki kantite ki genyen nan chak medikaman. **Pinga ou bay pitit ou pote medikaman nan lekòl la.**
- Yo pa dwe administre nan lekòl la medikaman ke yo preskri pou timoun nan pran yon fwa pa jou sèlman oubyen avan ak aprè lekòl.
- Fòk lekòl la resevwa medikaman yo preskri timoun ou a nan yon resipyan ki genyen etikèt original preskripsyon an sou li san ou pa andomaje li. **Fòk etikèt la ekri an Anglè.** Fòk etikèt la afiche tout enfòmasyon legal yo ekzije pou yon famasyon dispansè sou yon preskripsyon medikaman tankou dat yo vann medikaman an ak dat ekspirasyon li, non elèv la, non medikaman an, dozaj, lè pou yo ba li medikaman an, ak non doktè/pwofesyonèl sante legal la.
- Remèd ke yo achte sou etajè (OTC) ak remèd san preskripsyon FDA apwouve dwe rete nan resipyan li vini soti nan famasi a fèmen (san li pa debouche). Epi tou pa bliye ekri non ak dat nesans pitit ou a sou bwat la. Pou remèd sou etajè yo ki enkli sirèt pou grip, nou ap bay yo swivan direksyon ki sou etikèt la. Si yon paran/responsab rekòmande pou yo bay yon dòz oubyen fè yon rekòmandasyon ki pa parèt sou etikèt remèd yo achte sou etajè a oubyen ki san preskripsyon an, paran/responsab la dwe vini avèk yon rezon doktè/pwofesyonèl sante legal la bay pou chanje dòz la epi yon enfimyè lekòl la pral verifye enfòmasyon an avan pou konnen si li sen-e-sof pou administre medikaman an konsa. **Swivan evaliyasyon enfimyè lekòl la fin fè, yon paran gen dwa rekòmande pou jwenn otorizasyon pou ka ogmante ak/oubyen administre yon medikaman OTC chak jou.**
- Si yo otorize pitit ou pote medikaman ki pou sove vi li sou li jan ke doktè/pwofesyonèl sante legal li preskri sa, timoun nan dwe demontre ke li gen konpetans pou lip ran medikaman an/fè tretman nan pou kont epi fòk nou konplete yon “Kontra pou li Pote Pwòp Medikaman li” e ou menm ak enfimyè lekòl la ap siyen kontra a. **Yo dwe ale depoze medikaman ki genyen etikèt preskripsyon kouran sou yo nan klinik lekòl la.**

Tanpri ale nan do fèy dokiman sa a pou w jwenn Fòm Otorizasyon pou Bay Medikaman yo

Rev. 4/15