

## Escuela campestre

### Información médica en caso de emergencia

(El personal se encargará de llenar esta sección)

Nombre \_\_\_\_\_ SEXO M F

Fecha de nacimiento (Mes / Día / Año) \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_ Tel. Del Hogar \_\_\_\_\_

Padres / guardianes: Para poder servir a su hijo/a de la mejor manera posible en caso de enfermedad repentina o accidente, es necesario que llene y provea la siguiente información. Por favor asegúrese de firmar este formulario. Gracias.

Madre \_\_\_\_\_ Tel. Del Trabajo \_\_\_\_\_

Padre \_\_\_\_\_ Tel. Del Trabajo \_\_\_\_\_

Doctor de la Familia \_\_\_\_\_ Teléfono \_\_\_\_\_

Si por acaso no podemos ponernos en contacto con usted, por favor provea el nombre de una persona (amigo o pariente) a quien podamos contactar en caso de emergencia

Nombre \_\_\_\_\_ Teléfono \_\_\_\_\_

<b>Información Médica:</b> Por favor indique <b>PRECISAMENTE</b> las condiciones de salud. Marque los puntos pertinentes: (utilice las líneas abajo, o al revés para informarnos de los detalles)			
<b>Condiciones médicas</b>	<b>Condiciones físicas</b>	<b>Medicinas contra alergias:</b> <input type="checkbox"/> ninguna	
Asma <input type="checkbox"/>	Visión : Anteojos / lentes de contacto	Si: (Indique en forma de lista)	
Diabetes <input type="checkbox"/>	Oído <input type="checkbox"/>		
Convulsiones <input type="checkbox"/>	Problemas ortopédicos <input type="checkbox"/>		
Condiciones de la Piel / cutis <input type="checkbox"/>	Somnambulismo <input type="checkbox"/>	Reacciones a picaduras de abejas: <input type="checkbox"/> Sí	
Otras:	Moja la cama <input type="checkbox"/>	Leves/ moderadas/ severas	
	Otras:	¿Necesita un equipo ANA? si/ no	
Fecha de la <b>vacunación contra el tétano</b> más reciente: _____ (si no está seguro/a, la información debe de figurar en el archivo de la escuela)		<b>Otras Alergias:</b>	
Explicación de las condiciones indicadas arriba:			
Dieta especial:			
¿Permite Ud. que la enfermera le dé a su hijo/a <b>Tylenol</b> Sí/ No o <b>Advil</b> Sí/ No?			
Haga una lista de TODAS las medicinas que esté tomando actualmente, o cuando es necesario:			
Nombre del medicamento	Dosis / frecuencia	¿Para qué condición?	¿Posibilidad de efectos secundarios nocivos?
<b>¿Desea que la enfermera se comunique con usted antes que su hijo/a asista a la escuela campestre? Sí/ No</b>			

**COMENTARIOS ADICIONALES DE LOS DATOS EXPUESTOS AL REVÉS:**

---

---

---

---

---

---

---

---

**MEDICAMENTOS:**

---

---

---

---

---

---

**NOTAS DEL PERSONAL MÉDICO:**

---

---

---

---

---

---

---

---

Concedo permiso a \_\_\_\_\_ (*nombre de estudiante*) para que pueda participar / asistir a la actividad ante-descrita por medio de transporte en autobús al Campamento Tamdor en Lebanon. Estoy de acuerdo en que el Distrito Escolar de Corvallis, sus oficiales, agentes y empleados son libres de perjuicio de cualquier reclamación o demanda por daño material o físico, salvo en aquellos casos cuando un tribunal con jurisdicción competente haya decidido que las acciones del Distrito Escolar de Corvallis, sus oficiales, agentes y empleados fuesen determinadas negligentes. Además, también autorizo, a mi costa, que un doctor debidamente nombrado, técnico de emergencia médica, paramédico, ambulancia, personal de evacuación médica, enfermera/o, hospital o instalación médica atienda al menor de edad nombrado/a arriba con el propósito de tratar o aliviar cualquier herida, lesión o daño sufrida por el/la menor de edad nombrado/a arriba mientras participe en, u observe las actividades antedichas, y en tratar heridas leves de acuerdo a las normas (Guidelines and Standing Orders) del designado médico del campamento conforme a la información en este formulario.

De vez en cuando, algunos estudiantes y miembros del personal del distrito toman fotos durante la escuela campestre. El personal de la escuela campestre suele tomar fotos de la participación en las actividades con el propósito de proveer presentaciones informativas con diapositivas, demostrando las actividades de estudiantes en el sitio de Web del distrito. También se utilizan las fotos en presentaciones de relaciones públicas y para documentar la participación de los voluntarios. De ninguna manera se utilizarán tales fotos indiscriminadamente o con mal gusto. También es posible que periodistas colegiales o universitarios saquen fotos de los estudiantes par acompañar a un artículo relacionado con la escuela campestre. El permiso para fotografiar a los estudiantes está archivado en la oficina de la superintendencia.

Al firmar aquí abajo, indico que he leído y entiendo los propósitos descritos arriba.

\_\_\_\_\_  
(Fecha) Mes/ Día/ Año

\_\_\_\_\_  
Firma de los padres / guardián

