

Consentimento dos pais /responsáveis para exames de saúde obrigatórios e serviços relacionados à saúde escolar

Os exames de saúde oferecem oportunidades de detecção e acompanhamento precoces para questões sensoriais e físicas que dificultam o desenvolvimento e o aprendizado de um aluno e são exigidos pela lei da Flórida. Os exames de saúde obrigatórios são identificados da seguinte forma:

- Exame
- Triagem auditiva
- O desenvolvimento
- Os exames odontológicos serão oferecidos
- O crenato s escoliose S

As escolas também prestam serviços de rotina de saúde escolar aos alunos, incluindo: primeiros socorros, atendimento de emergência, exames de saúde, avaliação de enfermagem, aconselhamento em saúde, encaminhamento e acompanhamento com prestadores de cuidados de saúde, instrução de manutenção de boa saúde, prevenção de doenças e lesões, educação em saúde e consulta à saúde.

Observe que, quando necessário, serviços de saúde de emergência, como primeiros socorros, ressuscitação cardiopulmonar (RCP) ou o uso de um defriffer externo automatizado (AED) serão realizados até que os serviços médicos de emergência cheguem ao campus.

Círcule Sim ou Não		Atividade de Avaliação da Saúde Escolar
SIM	NÃO	• Exame
SIM	NÃO	• Triagem auditiva
SIM	NÃO	• O desenvolvimento Isso incluirá a detecção de altura, peso e índice de massa corporal
SIM	NÃO	• Os exames odontológicos Isso incluirá exames de saúde bucal, avaliação de riscos e educação em saúde bucal
SIM	NÃO	• O crenato s escoliose

Nota: Qualquer procedimento invasivo, como selantes dentários ou outros tipos de procedimentos invasivos, como exames oculares que possam exigir dilatação da pupila, exigiria consentimento separado dos pais ou responsáveis. A autorização separada dos pais/responsáveis será necessária para que os funcionários da clínica escolar ou qualquer enfermeiro no campus administram medicamentos prescritos ou sem prescrição diária ou, conforme necessário, realizem procedimentos médicos específicos para crianças ou forneçam tratamento médico.

O consentimento dos pais permanecerá em vigor enquanto a criança permanecer nas escolas públicas de St. Lucie. retirar o consentimento.

Nome do aluno (último, primeiro):	ID estudantil #												
Nome pai/guardião (Impressão):													
Assinatura do pai/responsável:													
Data:													