

**"OVER-THE-COUNTER MEDICATIONS (OTC)"**  
**MEDICAMENTOS SEM RECEITA MÉDICA**  
**Formulário de Consentimento dos Pais**

O médico das Escolas Públicas de Framingham, com a aprovação do Comitê Escolar, e de acordo com os regulamentos do Departamento de Saúde Pública de Massachusetts (105 CMR 210.00) autorizou as enfermeiras do distrito escolar a administrarem os seguintes medicamentos sem prescrição médica durante o horário escolar:

IBUPROFEN (Advil, Motriz)—para dor de cabeça o corpo o cólica menstrual  
ACETAMINOPHEN (Tylenol)—para dor de cabeça o corpo o cólica menstrual  
BENADRYL—para alergias  
TUMS/MALOS—para dor de estômago  
Visine Allergy Relief—para alergias dos olhos

Para garantir a administração segura desses medicamentos nos estudantes durante o dia escolar, a enfermeira terá que:

- Verificar as condições do estudante, a lista de medicamentos recentes, histórico de alergias e avaliação da necessidade do medicamento.
- Rever o formulário de consentimento assinado pelos pais, o qual é válido por um ano escolar.
- Ligar para os pais/responsáveis para confirmar, quando necessário, o horário da última dose administrada.
- Administrar a dosagem correta de acordo com a orientação médica.
- Registrar a administração de remédios no livro de visitas á enfermaria.
- Contactar pais/responsáveis que tenham requerido uma notificação sobre a medicação administrada durante o dia na escola.

**Os Remédios Serão Fornecidos pelo Serviço de Saúde da Escola.**

---

***Dou o meu consentimento para a enfermeira da escola administrar os seguintes medicamentos durante o dia escolar se for preciso.***

**Por favor, marque os medicamentos com os quais você está de acordo:**

IBUPROFEN ACETAMINOPHEN BENADRYL TUMS/MAALOX VISINE ALLERGY RELEIF

Escola: \_\_\_\_\_

Nome do Estudante: \_\_\_\_\_ Data de Nasc: \_\_\_\_\_

Assinatura dos Pais: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_\_

Número(s) do(s) Telefone(s) dos Pais:

(Trab.) \_\_\_\_\_ (cel.) \_\_\_\_\_ (casa) \_\_\_\_\_

***Por favor avise-me quando medicações sem prescrição médica for administrada em minha criança durante o dia na escola. Sim \_\_\_\_\_ Não \_\_\_\_\_***

Comentários: \_\_\_\_\_



**Department of Health and Wellness**

73 Mount Wayte Avenue, Suite 5

Framingham, MA 01702

Ph: 508-626-79197

Fax: 508-877-3243