

AUTORIZACION PARA TRATAMIENTO MEDICO DE EMERGENCIA

Como tutor legal de el menor _____, autorizo al director o su designado, en cuyos cuidados se ha confiado el menor mencionado arriba, que inicien un cuidado de emergencia de paramédicos/ambulancia para transportar al menor y consiento a un examen de rayos X, anestesia, diagnosis medica o cirugía, tratamiento y/o cuidados de hospital para dicho menor por recomendación de un medico titulado y/o dentista.

Yo entiendo que esta autorización se da por adelantado de cualquier diagnosis, tratamiento, o cuidados de hospital y provee autoridad y poder a los agentes anteriormente mencionados para brindar consentimiento específico a cualquiera o todos los diagnosis, tratamientos, o cuidados de hospital el cual un médico titulado o dentista lo crea necesario.

Esta autorización deberá ser efectiva por el año total escolar a menos que sea revocada por escrito y entregada a tales agentes. Yo entiendo que el **Distrito Escolar Unificado del Valle de Pájaro**, sus empleados y su Consejo Administrativo no asumen responsabilidad de cualquier clase en relación a la transportación o tratamiento de dicho menor. Se entiende además que todos los costos de transportación de paramédicos/ambulancia, hospitalización y cualquier revisión, Rayos X, o tratamiento proveído en relación a esta autorización, deberá ser mi responsabilidad.

Yo entiendo que el **Distrito Escolar Unificado del Valle de Pájaro** no provee seguro médico para lesiones de los alumnos pero sí ofrece seguro contra accidente/salud de alumnos para su compra voluntaria. Yo he recibido la información y la solicitud para este programa.

- FAVOR DE MARCAR:** Yo inscribiré a mi hijo/hija en este programa
 Yo no inscribiré a mi hijo/hija en este programa

X

Firma de los Padres/Tutores Fecha

Doctor de la Familia	Domicilio	Teléfono del Día
Plan de Salud/Seguro (ejemplo; Blue Cross, Kaiser, etc.)		Número de Grupo/Póliza
Mi hijo/hija esta alérgico a los siguientes medicamentos:		
Otros medicamentos usados:		
Mi hijo/hija tiene los siguientes problemas:		
Firma de los Padres/Tutores:		Fecha: