

TRENTON PUBLIC SCHOOLS

Trenton, New Jersey

Medical Department

SH 1

HOJA DE NOTIFICACION / INSCRIPCION DE SALUD

Nombre del estudiante _____ Fecha de Nacimiento _____

Escuela/Grado _____ I.D.# _____

SU FIRMA DA CONSENTIMIENTO PARA SERVICIOS DE SALUD:

EXAMEN FISICO

Se **REQUIERE** un exámen físico al entrar a la escuela:

- nuevos estudiantes y a estudiantes pre-escolares y de kinder

El Estado especifica que este exámen médico debe ser hecho por el doctor de el estudiante, y que un reporte del mismo sea enviado a la escuela.

Su doctor debe de llenar la FORMA DE SERVICIOS MEDICOS POR UN PROVEEDOR PRIVADO (SH-3) y devolverla a la escuela.

Si su hijo/a no tiene éste exámen médico, le informamos que se le hará una cita para un exámen físico.

Se recomiendan exámenes médicos a las siguientes etapas del desarrollo: pre-adolescencia (grados 4-6) y adolescencia (grados 7-12). Estos exámenes los debe hacer el doctor privado del niño, y no se harán en la escuela.

ESTA FORMA TAMBIEN SIRVE DE NOTIFICACION PARA OTROS PROGRAMAS MANDADOS:

PRUEBA DE TUBERCULOSIS (MANTOUX)

La prueba de tuberculina se le administra a todos los estudiantes en kinder, en el octavo grado, y a estudiantes que llegan de otros paises o estados.

ESCOLIOSIS

La enfermera de la escuela, el maestro de educación física y/o el doctor harán esta prueba para determinar si la espina dorsal de su hijo/a se esta desarrollando derecha. Esta prueba se hace todos los años entre las edades de 10 a 18.

PRUEBAS DE SALUD

Como requisito del Estado de New Jersey, la enfermera hará pruebas que incluyen: peso y estatura, exámenes de la vista, oído y presión arterial. Le notificaremos si su hijo/a necesita un exámen profesional.

Firma del padre o encargado

Fecha