



La Joya I.S.D.  
Health Services

Migrant: Yes \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

**Medical History and Emergency Information**

Campus: \_\_\_\_\_ School Year: \_\_\_\_\_ Grade: \_\_\_\_\_  
 Student Name: \_\_\_\_\_ D.O.B.: \_\_\_\_\_ I.D.#: \_\_\_\_\_  
 Mailing Address: \_\_\_\_\_  
 Physical Address: \_\_\_\_\_

**In case of emergency or sudden illness during school hours a designated person is required:**

Relationship	Name	Phone Number		
		Home	Work	Cell
Mother				
Father				
Grandparent				
Aunt/Uncle				
Neighbor				
Other				

Only the above named persons will be allowed to take your child out of school. A signature and picture ID may be required. Any changes or additions must be in writing by the parent or guardian.

**Medical History**

**Allergies** \_\_\_\_\_ **Family Doctor** \_\_\_\_\_

Childhood Diseases	Child	Problems with:	Child	Problems with:	Child
Chicken Pox (Date mm/dd/yyyy)		Asthma		Skin	
Measles (Regular)		ADHD		Ears	
Measles (Rubella)		Diabetes		T.B.	
Meningitis		Seizure Disorder		Tonsillitis	
Mumps		Eyes		Stomach	
Scarlet Fever		Heart		Kidney/Urinary	
Whooping Cough		Bones		Cancer	
Polio		Lung Disease		Emotional/Mental Disorder	
Rheumatic Fever		High Blood Pressure		Intestines	
Other:		Cerebral Stroke		Other:	
Surgeries:					
Medications:					

An initial parent visit to the nurse's office is required if any medication needs to be given during school hours. A signed consent from the parent or guardian is required to administer medication. Doctor's orders are required from a Texas licensed physician. Medications must be in the original container. No medication from Mexico can be given. Students under 18 years of age are not allowed to bring their own medication. Please see the school nurse to facilitate any other medical needs. In case of an emergency and an ambulance is required, one will be called and the student will be taken to the nearest hospital. The cost of emergency care services are the responsibility of the student's parents or guardians.

The information above is completed and accurate to the best of my knowledge.

\_\_\_\_\_  
Parent's/Guardian's Signature Date



Distrito Escolar Independiente De La Joya  
Servicios de Salud

Migrante: Yes \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

### Historial Médico e Información de Emergencia

Escuela: \_\_\_\_\_ Ciclo Escolar: \_\_\_\_\_ Grado: \_\_\_\_\_  
 Nombre del Alumno: \_\_\_\_\_ Fecha de Nacimiento.: \_\_\_\_\_ I.D.#: \_\_\_\_\_  
 Dirección de Correo: \_\_\_\_\_  
 Dirección Física: \_\_\_\_\_

**En caso de una emergencia o enfermedad durante las horas escolares, una persona designada es requerida:**

Parentesco	Nombre	Teléfonos		
		Casa	Trabajo	Celular
Madre				
Padre				
Abuelos				
Tío / Tía				
Vecino				
Otro				

Sólo las personas nombradas arriba serán permitidas sacar a su hijo(a) fuera de la escuela. Para la protección de su hijo(a), la firma y una tarjeta de identificación será requerida. Cualquier cambio adicional debe ser autorizado por los padres o tutores del alumno.

### Información Médica

**Alergias** \_\_\_\_\_ **Médico de la Familia** \_\_\_\_\_

Enfermedades de Niños	Niño	Problemas con:	Niño	Problemas con:	Niño
Varicela(Viruela Loca) (Fecha)		Asma		Piel	
Sarampión		TDAH (Hiperactividad)		Oídos	
Rubéola		Diabetes		Tuberculosis	
Meningitis		Epilepsia		Amigdalitis (Anginas)	
Paperas		Ojos		Estómago	
Escarlatina		Corazón		Riñón / Vejiga	
Tos Ferina		Huesos		Cáncer	
Polio		Pulmones		Problemas Emocionales/Mentales	
Fiebre Reumática		Alta Presión		Intestino	
Otras:		Derrame Cerebral		Otros:	
Cirugías:					
Medicamento Diario:					

Una visita de los padres a la enfermería es requerida para administrar tratamiento de medicina y se necesitará una orden de un médico licenciado en Texas. Un consentimiento por escrito de los padres o tutores será requerido para administrar cualquier medicamento. La medicina debe estar en el envase original. Medicina de México no se administrará. Estudiantes menores de 18 años no se les permitirá traer su propio medicamento. Favor de consultar a la enfermera escolar para cualquier otra necesidad médica. En caso de que se requiera cuidado de emergencia, se le llamará a una ambulancia y el estudiante será transportado vía ambulancia al hospital más cercano. El costo del servicio de emergencia es responsabilidad de los padres/tutores del alumno.

La información que he dado es completa y correcta según mi leal saber y entender.

X \_\_\_\_\_ X \_\_\_\_\_  
 Firma del Padre/Tutor Fecha