

Distrito Escolar de Syracuse
725 Harrison St.
Syracuse, New York 13210
SERVICIOS DE SALUD

Rev. 2/04 (45B)

Estimados Padres de _____:

Es requerido por el Departamento de Salud del Estado de Nueva York que cada estudiante obtenga un examen físico al entrar al distrito escolar y rutinariamente en los grados K, 2, 4, 7 y 10. También se le requiere un examen médico para actividades atléticas y/o permiso para trabajar. Se les sugiere que estos exámenes sean hechos por el médico de familia, quien mejor conoce al niño/a. El médico de familia tiene mejor conocimiento en captar cualquier anomalía en el estado de salud del niño/a. Se puede discutir cualquier anomalía que se encuentre y hacer los referidos necesarios (ej. lentes) y todo en una visita. El distrito escolar de Syracuse les proveerá estos servicios sin ningún costo al estudiante. El examen médico de la escuela incluye:

El Distrito Escolar de Syracuse proveerá todo esto a ningún costo a nuestros estudiantes. El examen del médico de la escuela/enfermera practicante incluye:

Revisión de la Historia de Salud
Cabeza, ojos, oídos, nariz, garganta, cuello y glándulas
Examen del corazón y pulmones
Palpitaciones del abdomen
Fuerza y alcance de moción de brazos y piernas
Examen neurológico, reflejo, coordinación de balance
Escoliosis (curvatura de la espina dorsal)
Cualquier anomalía del hueso o fractura
Examen del hombre, el pene, escroto, etapa del desarrollo de los testículos
Presencia y/o ausencia de alguna hernia
Desarrollo de los senos y pelos púbicos y menstruación para las mujeres

Estas recomendaciones son basadas en los requerimientos del Departamento de Salud del Estado de Nueva York.

Su hijo/a tiene una cita para ser examinado/a _____. Por favor llene el cajón correspondiente abajo y devuelva este formulario a la oficina de salud de la escuela antes de _____.
(fecha)

Yo, autorizo que mi hijo/a reciba el examen físico en su escuela.

Yo, proveeré el examen físico con mi médico de familia en _____.
(fecha)

En todos los casos que los formularios no estén devueltos, el médico de la escuela puede proceder con las evaluaciones de salud por guías del Estado de Nueva York. Su hijola puede negarse al examen médico. En ese caso usted está requerido en obtener el examen con su propio médico. Las citas con el distrito no ser'an cambiadas.

Nombre del Estudiante

Firma del Padre/Encargado

Escuela

Fecha