



## ESCUELAS PÚBLICAS DEL CONDADO DE PRINCE GEORGE

### Inventario de medicamentos para las instrucciones del control de fármacos

Este formulario debe de ser completado en tinta **ROJA**. El formulario debe de ser archivado después de completarlo en una carpeta color manila, etiquetado por año escolar y mantenido por tres (3) años. NO debe ser archivado en el historial de salud del estudiante.

1. Complete la información de identificación en la parte superior del formulario
2. Columna 1 Ingrese la fecha (mes/día/año) en que se realiza la cuenta
3. Columna 2 Ingrese la hora en que se realiza la cuenta
4. Columna 3 NUEVA cantidad recibida (solamente cuando un nuevo suministro es recibido en la escuela)
5. Columna 5 Ingrese el saldo anterior del saldo actual (columna 12) de la última vez que se contó
6. Columna 6 Ingrese la cantidad total a la mano
7. Columna 8 Ingrese la cantidad dada desde la última vez que se contó (obtiene este # del MAR)
8. Columna 9 Ingrese la cantidad que se desperdicio (caídas al piso o de otra manera no se pueden usar y están destruidas)
9. Columna 10 Ingrese la cantidad que fue regresada al padre/tutor en el caso de que el padre se las lleve para uso en el hogar
10. Columna 11 Ingrese el total previsto (cantidad en la columna 6 menos las cantidades de las columnas 8 y 9)
11. Columna 12 Ingrese la cantidad total en el frasco de medicamento contado
12. Columna 13 Ingrese C si el # en las columnas 11 y 12 son iguales. Ingrese E si el # en las columnas 11 y 12 no son iguales
13. Columna 14 Ingrese las iniciales de las personas que cuentan los medicamentos
14. Columna 15 Ingrese las notas aclaratorias (p.ej. motivo por el desperdicio)
15. Finalmente, Ingrese la firma, posición (RN, LPN, CMT u otro) y las iniciales en el espacio dado