



### School Based Health Center

**CONSENT FOR HEALTH SERVICES:** I consent to health services provided for my child by the School Nurse Practitioner and other providers and staff during the time that the student is enrolled in a school with an Education Plus Health School Based Health Center. I understand that information on primary care provided will be shared with my child's Primary Care Provider for continuity of care. Withdraw of this consent can be done at any time by writing to the School Based Health Center. I recognize that the Health Center will protect my child's health information according to HIPAA, as written below, and that my health insurance will be billed for services provided with consent at no cost to caregiver.

In order to provide care to your child, it may be necessary for the School Based Health Center to use and/or disclose protected health information for purposes of treatment and healthcare operations. Maintaining confidentiality of that information is important to us. The school's Notice of Privacy Practices describes in more detail the uses and disclosures of your protected health information that are necessary, and the obligation to protect that information. You have a right to review the notice before you sign this consent.

The School Based Health Center abides by the Federal HIPAA Privacy Rule which gives patients a right to be informed of the privacy practices of health care providers and health plans and of their privacy rights regarding their personal health information (PHI). Education Plus Health (EPH) participates with a secure health information organization network called *HealthShare Exchange* ("HSX"), which makes it possible for EPH to share your Health Information electronically through a secure connected network. EPH may share or disclose your Health Information to HSX whereby other health care providers that are also connected to the same network as EPH can access your Health Information for treatment, payment and other authorized purposes, to the extent permitted by law.

You have the right to "**opt-out**" or decline to participate in having EPH share your Health Information through networked HIOs. If you choose to opt-out of data-sharing through HIOs, EPH will no longer share your Health Information through an HIO network, however it will not prevent how your information otherwise is typically accessed and released to your child's pediatrician in accordance with the law, including being transmitted through other secure mechanisms (i.e., by fax or an equivalent technology). If you choose to opt-out of data-sharing through HIOs, or for any other questions or concerns, please contact the program office at 267-324-5707 or by email [contact@educationplushealth.com](mailto:contact@educationplushealth.com).

In accordance with state and/or federal law, when consent is provided for care, healthcare information is kept confidential and not shared with the school. A few exceptions exist, for example:

- Permission is given by the student/patient or parent/guardian through a signed release of information.
- The patient has a medical condition that the teacher must be informed of to ensure their well-being in the classroom (Need-to-Know)
- The patient has a life-threatening health problem and is under 18 years old.
- There is reason to suspect abuse or neglect; and/or the patient indicates risk of imminent harm to self or others.
- Certain communicable diseases must be reported to public health authorities.

**I hereby acknowledge that I have received the Notice of Privacy Practices and approve of the disclosures of my child's PHI.**

**Name of Legal Parent/Guardian:** \_\_\_\_\_ **Date:** \_\_\_\_\_

**Signature of Guardian:** \_\_\_\_\_ **Emergency Contact #:** \_\_\_\_\_

Student(s) Name	Grade	PCP Name & Phone #	Insurance Type (if none, we will contact you to enroll)	Insurance #	Health Concerns (Illnesses, Allergies, Medications, etc. please list)

All students will receive universal health screenings by the school nurse as mandated by State law. You will be notified in writing if there are any concerns. **Please submit a copy of your child's physical or dental exam each year, in accordance with State law.**

In the School Based Health Center your child may be able to receive over-the-counter medicine to relieve discomfort (Tylenol, etc) at school. The school nurse will ALWAYS attempt to call you first for permission to administer such medicines. Please list any over-the counter medications you DO NOT wish your child to have. \_\_\_\_\_

**NO PRESCRIPTION MEDICATION can be given at school without an updated consent and medical order every school year.** (Includes asthma inhaler, Epi-pen, ADHD or other medications) Medication kept at the school must be taken home by the parent/guardian at the end of each year and returned at beginning of the next year, with updated medical forms and consents. Please contact the School Based Health Center to receive these forms.

**IMPORTANT ADDITIONAL INFORMATION:** Under PA State law, the School Based Health Center will provide and assist students in accessing outside care if necessary. Under PA State law, youth may independently access reproductive health care at age 13 without parent/guardian consent (high school only). The School Based Health Center encourages each student to involve his/her parents or guardians in health care decisions whenever possible. When applicable, the School Based Health Center will assist the student in discussing these situations with parents/guardians. Because youth are able to provide consent for treatment, their consent is legally required for release of information about pregnancy and sexually transmitted infections.



### School Based Health Center

**Consentimiento Para Servicio De Salud:** Yo doy consentimiento para que servicios de salud sean proveidos a mi hijo / hija por la enfermera y por cualquier personal del centro de salud, mientras el estudiante este inscrito en la escuela. Yo reconozco que la enfermeriaprotejera mi informacion conforme a HIPPA.

**El Centro de Salud Escolar** se rige por la norma federal de privacidad HIPAA que da a los pacientes el derecho a ser informados de las prácticas de privacidad de los proveedores de atención medica y su equipo y derechos de privacidad con respecto a su información de salud personal PHI. Educación Plus Health participa con una red segura de la organización de la salud llamada Health share Exchange HSX, lo que hace posible que EPH comparta su información de salud electrónicamente a través de una red conectada segura. EPH puede compartir su información de salud a HXS para que otros proveedores de atención medica EPH puedan acceder a su información para colaborar con los servicios de salud, pago y otros fines autorizados en la medida permitida por la ley. Tiene derecho a excluirse o negarse a participar en el hecho de que EPH comparta su información de salud a través de HIOs en la red.

Si opta por excluirse del intercambio de datos a través de HIOs, EPH dejará de compartir su información de salud. NO evitará que su información se acceda normalmente y se publique en el pediatra de su hijo/a en conformidad con la ley, incluyendo ser transmitida a través de otros mecanismos seguros como fax, o tecnología equivalente. Si opta por excluirse del intercambio de datos través de HIOs o para cualquier otra pregunta o inquietud, por favor póngase en contacto con el programa oficina en 267-324-5707 o por la sala de correo electrónico [contact@educationplushealth.com](mailto:contact@educationplushealth.com).

De acuerdo con el estado y la ley federal cuando el consentimiento es previsto, la informacion es mantenida confidencial y no es compartida con la escuela , salvo algunas excepciones, por ejemplo:

- Permiso es dado por el estudiante /paciente o por los padres / guardian, por medio de la autorizacion firmada.
- El paciente tiene o padece de una condicion medica la cual el maestro / maestra debe ser informado, para el bienestar dentro del salon de clases.
- El paciente indica dano inminente asi mismo o hacia otra persona.
- El paciente tiene una condicion critica y es menor de edad or menor de 18 anos.
- Existe alguna razon / sospecha de abuso o negligencia.
- Ciertas enfermedades transmitibles deben ser reportadas al centro de salud publica.

Firma del Padre /Guardian: \_\_\_\_\_ Fecha : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Nombre Legal (Print): \_\_\_\_\_ Numero de emergencia #: \_\_\_\_\_

Nombre del Estudiante Fecha de nacimiento	Grado	Nombre y numero de doctor	Seguro Medico (en caso de no tener seguro medico nosotros le podemos ayudar a solicitar)	# de seguro medico	Preocupacion medica alguna? Alergia a cualquier medicamento? Note cualquier enfermedad que padesca.

Todos los estudiantes recibirán exámenes de salud universales por parte de la enfermera de la escuela que están ordenados por la ley del Estado. Se le notificará por escrito si hay alguna preocupación. **Por favor envíe una copia del examen físico o dental de su hijo cada año, de acuerdo con la ley del estado.** Entiendo que la información sobre la atención primaria provista será compartida con el Proveedor de Atención Primaria de su hijo para la continuidad de la atención. Comuníquese con el Centro de Salud Escolar para recibir estos formularios.

**Su consentimiento por escrito es necesario para que su niño/a reciba medicamento no recetado para aliviar molestias (Tylenol, Tums, Jarabe de tos, etc.)** Firmando este consentimiento está dando permiso para suministrar medicamentos no recetados como sea necesario para su niño/a. La enfermera escolar SIEMPRE intentara llamar a usted primero para poder dar permiso de administrar tales medicamentos.

**MEDICAMENTOS RECETADOS NO PUEDEN SER DADOS EN LA ESCUELA SIN UN CONSENTIMIENTO AL DIA Y ORDEN MÉDICA CADA AÑO.** (Incluye pompa de asma, Epi-pen, medicamentos para ADHD u otros medicamentos) Medicamentos que son guardados en la escuela tienen que ser llevados para atrás por el padre/guardián al fin del curso escolar y devuelto otra vez al comenzar el nuevo año escolar, con los consentimientos y ordines médicas al día.

Bajo la ley estatal de PA, los jóvenes pueden acceder independientemente a la atención de salud reproductiva a los 13 años sin padre/tutor consentimiento de la escuela secundaria solamente. El centro de salud basado en la escuela anima a cada estudiante a involucrar a sus padres o tutores en las decisiones de atención medica siempre que sea posible. Cuando sea aplicable el centro de salud que concede en la escuela ayudara al estudiante a discutir estas situaciones con padres/tutores debido a que los jóvenes son capaz de dar su consentimiento para el tratamiento. Su consentimiento es legalmente requerido para la divulgación de información sobre embarazo y las infecciones de transmisión sexual.