Distrito Escolar Independiente de Plano

Carta de Exclusión por Pediculosis

Para los Padres de familia de: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fecha\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Escuela: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Grado: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Maestro: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

A su hijo se le revisó el cabello hoy y muestra indicios de piojos y/o sus liendres (huevos). Esta es una condición tratable que por lo usual no tiene nada que ver con ninguna complicación médica. A fin de evitar la propagación de los piojos, es necesario tratar a su hijo antes de que pueda regresar a la escuela. El tratamiento consiste de aplicar un champú medicinal, quitar las liendres (huevos), y descontaminar los artículos personales. Se recomienda que todos los miembros de su familia se sometan a un examen para piojos y, de ser necesario, se hagan el tratamiento. La carta adjunta le informará sobre el carácter de esta infestación y cómo tratarla.

Cuando se hijo regresa a la escuela, se requiere lo siguiente antes de permitirle reanudar sus actividades de salón:

1. **El alumno deberá haberse tratado con un producto pediculicida y no tener ningún piojo adulto visible. Debe también mostrarse una reducción en las liendres (huevos) por medios manuales (peinilla para liendres).**
2. **La enfermera escolar u otro empleado escolar designado deberá examinar al alumno para confirmar la ausencia de piojos y la reducción de liendres (huevos).**
3. **El Formulario de Primer Tratamiento (a continuación) debe llevar la firma de un padre/tutor, confirmando que se ha completado el tratamiento. La enfermera escolar u otro empleado designado deberá recibir el formulario.**

Entre 7 y 10 días (preferiblemente el día 9, según el CDC) después del tratamiento inicial, debe volver a tratar a su hijo para matar cualquier piojo recién nacido. Debe entregarse a la oficina escolar el Formulario de Segundo Tratamiento (a continuación), en cuanto se haya completado el uso del pediculicida y la eliminación manual de las liendres. Diez días después del segundo tratamiento, la enfermera escolar volverá a examinar a su hijo para determinar que no haya una nueva infestación.

Agradecemos su cooperación en este asunto.

Enfermera escolar \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Teléfono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**✂✂✂✂✂✂✂✂✂✂✂✂✂✂✂✂✂✂✂✂✂✂✂✂✂✂✂✂✂✂✂✂✂✂✂✂✂✂✂✂✂✂✂✂✂✂✂**

**Formulario de Segundo tratamiento**

Para la enfermera escolar:

El día mi hijo recibió su segundo tratamiento contra la

 (fecha) (Nombre del Alumno)

pediculosis.

Se utilizó champú medicinal . Los demás miembros de la familia han recibido un segundo tratamiento. (nombre del champú pediculicida)

 Firma del Padre / Madre

**✂✂✂✂✂✂✂✂✂✂✂✂✂✂✂✂✂✂✂✂✂✂✂✂✂✂✂✂✂✂✂✂✂✂✂✂✂✂✂✂✂✂✂✂✂✂✂**

**Formulario de Primer tratamiento**

Para la enfermera escolar:

El día mi hijo recibió su primer tratamiento contra la

 (fecha) (Nombre del Alumno)

pediculosis.

Se utilizó champú medicinal . Los demás miembros de la familia han

 (nombre del champú pediculicida)

recibido un tratamiento. Se han seguido las precauciones recomendadas para los artículos personales y el ambiente.

 Firma del Padre / Madre