



Contrato para el tratamiento de ADD/ADHD

Su hijo(a) a sido diagnosticado(a) con Trastorno de/por deficit de atencion (ADD) o Trastorno de/por deficit de atencion con hiperactividad (ADHD). Los medicamentos que se utilizan para tratar dichas condicones (ADD/ADHD) son clasificados como estimulantes, y son sumamente controlados por el estado y la ley federal. Su comprension y cooperacion con las siguientes normas son requeridas para que su hijo/a pueda recibir tratamiento para su condicion de ADD/ADHD en nuestra clinica Redbud Pediatrics.

Porfavor ponga sus iniciales en el costado izquierdo al lado de cada viñeta para indicar su comprension en cada uno de los puntos mencionados. A menos de que haya solo un guardian legal o padre tutor, los dos padres deberan poner sus iniciales y firmar este contrato.

____ Entiendo que el medicamento que le a sido recetado a mi hijo(a) no es la “cura” para su ADD/ADHD. Pero, controlara los sintomas y le permitira aprender y tener un mejor desarrollo social.

____ El uso de medicamentos estimulantes puede resultar en dependencia de dicho medicamento. **Por esta razón, estoy de acuerdo en darle la medicación prescrita a mi hijo como se discute con el médico.**

____ Comprendo que despues de haber iniciado el trataiento para ADD/ADHD, mi hijo(a) debera asistir a citas en Redbud Pediatrics para el manejo de medicamento y citas de seguimiento aproximadamente una vez cada 1-3 meses. Estas visitas nos permitiran monitorear el crecimiento, presion arterial, pulso, al igual que repasar la efectividad del medicamento y los efectos secundarios de este. Ningun cambio en el medicamento se realizara por telefono.

____ Recetas medicas no pueden ser enviadas por correo , fax, o ser llamadas a la farmacia. La receta debe ser recojida en la clinica Redbud Pediatrics por el padre o madre del paciente u otra persona de la cual tengamos consentimiento en el expediente. La solicitud para la renovacion de su medicamento se podra llevar a cabo cuando el paciente tenga suficiente medicamento para 7 dias o menos. Favor de darnos 2 dias habiles para preparar su receta y tenerla lista para que la recoja.

____ El abuso de medicamentos estimulantes es muy comun. Entiendo que es mi responsabilidad como padre de proteger este medicamento. Notificare a la clinica Redbud Pediatrics si en algun momento la receta o el medicamento se pierde, es robado, o ya no se puede utilizar. Entiendo que Redbud Pediatrics no podra remplazarme la receta si dichos sucesos se presentaran. No intentare obtener medicamento para ADD/ADHD de ningun otro proveedor que no sea Redbud Pediatrics. Entiendo que si hay sospechas de abuso de medicamento o mal uso de medicamento, Redbud Pediatrics se vera en la necesidad de hacer un reporte al departamento de polica y a mi familia se le seran negados los servicios de la clinica.



____ Como padre me comprometo a ayudar a mi hijo(a) a sobrellevar los desafíos que el ADD/ADHD presentan. Limitare el tiempo de “monitores, pantalles” (Television, aparatos portatiles, computadora, video juegos, Wii, etc.) a no mas de 2 horas al dia maximo, cuando no este en horario de clase. Comprendo que el no recibir suficiente Descanso o no dormir bien puede empeorar los sintomas provocados por ADD/ADHD. Impondre un horario consistenty razonable para mi hijo(a), tomando en cuenta que los niños necesitan dormir mas que los adultos.

____ Hare lo posible para que mi hijo(a) sobresalga en la escuela asegurandome de darle una supervision y un medio ambiente apropiado para que realice sus tareas. Mantendre comunicacion con los maestros de mi hijo(a) o administrativos de la escuela por lo menos una vez por mes para mantenerme informado de su progreso. Dare consentimiento para que el doctor de mi hijo(a) y su escuela puedan compartir informacion que se relacione con su condicion de ADD/ADHD.

____ Ayudare a mi hijo(a) a sobrellevar los desafios de ADD/ADHD procurando obtener terapia de comportamiento, terapia familiar, o educacion para padres.

____ Buscare informacion y me educare acerca del ADD/ADHD. Existen diversidad de publicaciones y recursos para padres acerca del ADD/ADHD. Algunas sugerencias incluyen: www.healthychildren.org (search ADD or ADHD); “ADHD: What Every Parent Needs to Know, 2nd Edition” by AAP, Michael L. Reiff, MD, FAAP, editor in chief; and “Cory Stories: A Kid’s Book About Living with ADHA”, by Jeanne Kraus.

Nombre del paciente

Fecha de nacimiento del paciente

Firma

Fecha

Firma

Fecha