

**Departamento de Servicios Infantiles**  
**INSTRUCCIONES PARA EL USO DEL FORMULARIO CS-0627,**  
**Consentimiento Informado de Medicamento Psicotrópico**

1. Este formulario se utiliza para cualquier niño a quien se le receta un medicamento psicotrópico. Puede ser firmado por:
  - Padre/tutor
  - Los jóvenes de 16 años y mayores (a discreción del proveedor que receta)
  - Enfermera de DCS Regional
2. La parte superior puede ser llenada por los padres sustitutos, trabajadores sociales de DCS, o trabajadores sociales contratados.
3. El proveedor que receta llena la sección, incluyendo:
  - Nombre del medicamento, dosis y frecuencia
  - Diagnóstico de tratamiento
  - Alergias
  - Otro medicamento que el niño está tomando
  - Nombre del proveedor que receta e información de contacto
4. El padre/tutor que da consentimiento debe estar presente en la cita de evaluación de medicamentos y debe hablar directamente con el proveedor que receta. Si el padre/tutor no puede estar en la cita, puede hablar con el proveedor que receta por teléfono y dar su consentimiento verbal. El consentimiento verbal debe ser atestado por dos personas. Ambos testigos deben firmar y fechar el formulario. Marque la casilla para el permiso/consentimiento.
5. Si el padre/tutor no puede estar disponible en la cita o por teléfono, y el niño es menor de 16 años de edad, el consentimiento se envía a la enfermera regional para la decisión de consentimiento.
6. Si la enfermera lo autoriza, entonces se notifica al padre/tutor que se otorgó el consentimiento y firma en la línea correspondiente y marca la casilla de notificación.
7. Cuando un padre/tutor o jóvenes de 16 años y mayores firman el consentimiento de medicamento psicotrópico, una copia del consentimiento debe enviarse inmediatamente a la enfermera regional del condado con fines de seguimiento.
8. El consentimiento informado es para el medicamento recetado. Si la dosis o frecuencia se cambia posteriormente, NO es necesario un nuevo consentimiento informado. El cambio en dosis o frecuencia se reporta en el formulario de Evaluación de Medicamentos Psicotrópicos CS 0629.
9. Si el niño es nuevo a la custodia, marque la casilla de "ingresando a la custodia con los medicamentos enumerados a continuación" y llene el formulario con la mayor cantidad de información posible.
10. Una copia del formulario CS-0629, Evaluación de Medicamento Psicotrópico, o la documentación equivalente, debe adjuntarse al consentimiento para comunicar información sobre el tratamiento del niño/joven.

## Consentimiento Informado de Medicamento Psicotrópico

El formulario se envía a la Unidad de Salud correspondiente.

|                          |                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                              |                          |                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                            |
|--------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <b>Davidson</b>                                                                                                                                                     | 500 James Robertson Pkwy, 7 <sup>th</sup> flr<br>Nashville, TN 37243<br>Teléfono de enfermería:<br>Cell: 615-946-0433<br>Fax: 615-524-3077<br><a href="mailto:EI_DCS.ChildHealth_DV_Fax@tn.gov">EI_DCS.ChildHealth_DV_Fax@tn.gov</a>                         | <input type="checkbox"/> | <b>Smoky Mountain</b><br><b>Condados:</b><br>Claiborne, Cocke, Grainger,<br>Hamblen, Jefferson                                                                                  | 613 West Hwy 11E, Suite #1<br>New Market, TN 37820<br>Teléfono de enfermería:<br>Móvil: 865-696-7147<br>Fax: 865-594-2623<br><a href="mailto:EI_DCS.ChildHealth_SM_Fax@tn.gov">EI_DCS.ChildHealth_SM_Fax@tn.gov</a>                                        |
| <input type="checkbox"/> | <b>Este</b><br><b>Condados:</b><br>Anderson, Campbell,<br>Loudon, Monroe,<br>Morgan, Roane, Scott,<br>Union                                                         | 111 Union Valley Rd.<br>Oak Ridge, TN 37830<br>Teléfono de enfermería:<br>Móvil: 865-696-7852<br>Fax: 865- 594-2621<br><a href="mailto:EI_DCS.ChildHealth_KX_Fax@tn.gov">EI_DCS.ChildHealth_KX_Fax@tn.gov</a>                                                | <input type="checkbox"/> | <b>Smoky Mountain</b><br><b>Condados:</b><br>Blount, Sevier                                                                                                                     | 613 West Hwy 11E, Suite #1<br>New Market, TN 37820<br>Teléfono de enfermería:<br>Móvil: 865-207-5375<br>Fax: 865-594-2623<br><a href="mailto:EI_DCS.ChildHealth_SM_Fax@tn.gov">EI_DCS.ChildHealth_SM_Fax@tn.gov</a>                                        |
| <input type="checkbox"/> | <b>Knox</b>                                                                                                                                                         | 2600 Western Ave.<br>Knoxville, TN 37921<br>Teléfono de enfermería:<br>Móvil: 865-209-9916<br>Fax: 865-594-2624<br><a href="mailto:EI_DCS.ChildHealth_KX_Fax@tn.gov">EI_DCS.ChildHealth_KX_Fax@tn.gov</a>                                                    | <input type="checkbox"/> | <b>South Central</b><br><b>Condados:</b><br>Bedford, Coffee, , Franklin ,<br>Giles, Grundy, Hickman,<br>Lawrence, Lewis, Lincoln,<br>Marshall, Maury, Moore,<br>Perry, Wayne    | 1400 College Park, #A<br>Columbia, TN 38401<br>Teléfono de enfermería:<br>Móvil: 931-698-6937<br>Fax: 931-646-3104<br><a href="mailto:EI_DCS.ChildHealth_SC_Fax@tn.gov">EI_DCS.ChildHealth_SC_Fax@tn.gov</a>                                               |
| <input type="checkbox"/> | <b>MidCumberland</b><br><b>Condados:</b><br>Cheatham,<br>Montgomery,<br>Robertson,<br>Rutherford, Sumner,<br>Trousdale,<br>Williamson, Wilson                       | 200 Athens Way, Suite #2A<br>Nashville, TN 37243<br>Teléfono de enfermería:<br>Móvil: 615-483-6629<br>Móvil: 615-603-5031<br>Fax: 615-524-3076<br><a href="mailto:EI_DCS.ChildHealth_MC_Fax@tn.gov">EI_DCS.ChildHealth_MC_Fax@tn.gov</a>                     | <input type="checkbox"/> | <b>Southwest</b><br><b>Condados:</b><br>Chester, Decatur, Fayette,<br>Hardeman, Hardin,<br>Haywood, Henderson,<br>Lauderdale, Madison,<br>McNairy, Tipton                       | Lowell Thomas State Bldg.<br>225 Dr. MLK Drive, 3 <sup>rd</sup> flr.<br>Jackson. TN 38301<br>Teléfono de enfermería:<br>Móvil: 731-343-3561<br>Fax: 731-935-0696<br><a href="mailto:EI_DCS.ChildHealth_SW_Fax@tn.gov">EI_DCS.ChildHealth_SW_Fax@tn.gov</a> |
| <input type="checkbox"/> | <b>Northeast</b><br><b>Condados:</b><br>Carter, Greene,<br>Hancock, Hawkins,<br>Johnson, Sullivan,<br>Unicoi, Washington                                            | 2555 Plymouth Road<br>Johnson City, TN 37601<br>Teléfono de enfermería:<br>Móvil: 423-202-4644<br>Fax: 423-585-3410<br><a href="mailto:EI_DCS.ChildHealth_NE_Fax@tn.gov">EI_DCS.ChildHealth_NE_Fax@tn.gov</a>                                                | <input type="checkbox"/> | <b>Tennessee Valley/<br/>Hamilton/Southeast</b><br><b>Condados:</b><br>Hamilton, Bledsoe,<br>Bradley, McMinn, Marion,<br>Meigs, Polk, Rhea,<br>Sequatchie                       | 5600 Brainerd Rd. #602 C<br>Chattanooga, TN 37411<br>Teléfono de enfermería:<br>Móvil: 423-260-5376<br>Fax: 423-585-3416<br><a href="mailto:EI_DCS.ChildHealth_TV_Fax@tn.gov">EI_DCS.ChildHealth_TV_Fax@tn.gov</a>                                         |
| <input type="checkbox"/> | <b>Northwest</b><br><b>Condados:</b><br>Benton, Carroll,<br>Crockett, , Dickson,<br>Dyer, Gibson, Henry,<br>Houston, Humphreys,<br>Lake, Obion, Stewart,<br>Weakley | 8600 Highway 22<br>Dresden, TN 38242<br>Teléfono de enfermería:<br>Móvil: 731-343-3561<br>Fax: 731-935-0695<br><a href="mailto:EI_DCS.ChildHealth_NW_Fax@tn.gov">EI_DCS.ChildHealth_NW_Fax@tn.gov</a>                                                        | <input type="checkbox"/> | <b>Upper Cumberland</b><br><b>Condados:</b><br>Cannon, Clay, Cumberland,<br>DeKalb, Fentress, Jackson,<br>Macon, Overton, Pickett,<br>Putnam, Smith, VanBuren,<br>Warren, White | 600 Hearthwood Court<br>Cookeville, TN 38506<br>Teléfono de enfermería:<br>Móvil: 931-303-1113<br>Fax: 931- 646-3100<br><a href="mailto:EI_DCS.ChildHealth_UC_Fax@tn.gov">EI_DCS.ChildHealth_UC_Fax@tn.gov</a>                                             |
| <input type="checkbox"/> | <b>Shelby</b>                                                                                                                                                       | One Commerce Square<br>40 South Main, Suite 600<br>Memphis, TN 38103<br>Teléfono de enfermería:<br>Móvil: 901-258-0345<br>Móvil: 901-568-2190<br>Fax: 901-745-7154<br><a href="mailto:EI_DCS.ChildHealth_SH_Fax@tn.gov">EI_DCS.ChildHealth_SH_Fax@tn.gov</a> |                          |                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                            |