



September 5, 2019



REGIONAL MEMORANDUM

No. 497, s. 2019

UTILIZATION OF PARENT'S CONSENT TO SCHOOL HEALTH SERVICES

TO: All Schools Division Superintendent
This Region

1. The Department of Education is tasked to implement school health programs in coordination with the Department of Health and the Local Government Unit. The learners can avail the free health services in schools such as General Health Examination, Oral Health Examination, Nutritional Status Assessment, Mass Drug Administration, Iron Supplementation and Immunization.
2. However, parents need to be notified or be informed before their child can legally engage in the health services provided by the school health personnel and the staff from the City Health Office/Rural Health Unit.
3. In this regard, all Schools Division Offices are enjoined to utilize the parent's consent attached herewith. You may opt to use the Visayan version and a copy of which shall be retained to each parent.
4. Immediate dissemination of this Memorandum is highly desired.


FRANCIS CESAR B. BRINGAS, CESO V
OIC – Office of the Regional Director

ESSD/mnl
09/05/2019



DCC No.: DepEdRO13-F-REC-013/R2/9-4-2019



ISO 9001:2015 CERTIFIED
Certificate No.:
UAE/QMS/2019/1938



(085) 342-8287
(085) 342-7247
(085) 341-3899



caraga@depd.gov.ph



caraga.deped.gov.ph

NOTIFICATION LETTER

DIVISION: _____ SCHOOL: _____
ADDRESS: _____ DATE: _____
STUDENT'S NAME: _____
STUDENT'S ADDRESS: _____
NAME OF PARENT/GUARDIAN: _____

Dear Parent/Guardian:

This school as a Public Elementary School will conduct the following health services to the children in coordination with the Department of Health (DOH) and the Local Government Unit (LGU):

- General Health Examination and Appropriate Intervention
- Oral Health Examination and Appropriate Intervention
- Nutritional Status Assessment and Appropriate Intervention
- Mass Drug Administration

- ☐ Worms
- ☐ Schistosomiasis (for endemic areas only)
- ☐ Filariasis (for endemic areas only)
- Iron Supplementation (as per DOH recommendation)
- Immunization

- ☐ Kindergarten (MCV)
- ☐ Grade 1 (MCV, Td)
- ☐ Grade 4 (HPV)
- ☐ Grade 7 (MR, Td)

This notification is being issued to you as information of the activities that will be conducted for the SY _____. Should you have further questions/clarifications on this matter, please get in touch with the Principal/School Head.
Thank you.

Very truly yours,

Name of Principal/School Head

ACKNOWLEDGMENT AND CONSENT

This is to acknowledge the receipt of the Notification Letter regarding the conduct of free school based health services.
I have read and understood the information regarding the intended health services to be given to my child.

(Please check the box provided)

☐ Yes, I will allow my child to be provided with the health services as per DOH recommendation.

☐ Yes, I will allow but only for these services: _____

☐ No, I will not allow my child to receive the health service benefits.

Reason (please specify): _____

Name & Signature of Parent/Guardian

NOTIPIKASYON

DIBISYON: _____ TUNGHAAN: _____
ADRES: _____ PETA: _____
NGALAN SA ESTUDYANTE: _____
ADRES SA ESTUDYANTE: _____
NGALAN SA GINIKANAN: _____

Minahal kong Ginikanan:

Isip pangpubliko nga tunghaan, kami magpahigayon ug mga serbisyong panglawas sa mga bata inubanan sa Department of Health (DOH) ug Local Government Unit (LGU):

- General Health Examination and Appropriate Intervention
- Oral Health Examination and Appropriate Intervention
- Nutritional Status Assessment and Appropriate Intervention
- Mass Drug Administration

- ☐ Bitok
- ☐ Schistosomiasis (para sa endemic areas lamang)
- ☐ Filariasis (para sa endemic areas lamang)
- Iron Supplementation (as per DOH recommendation)
- Pagbakuna

- ☐ Kindergarten (MCV)
- ☐ Grade 1 (MCV, Td)
- ☐ Grade 4 (HPV)
- ☐ Grade 7 (MR, Td)

Kini nga notipikasyon gi-isyu aron pagpahibalo sa mga kalihukan nga ipahigayon para sa SY _____.
Kung adunay mga pangutana o klaripikasyon, pakigkita sa Prinsipal.
Daghang salamat!

Kanimo matinahunon,

Ngalan sa Prinsipal

PAGTAMUD UG PAG-UYON

Kini nagtamud o nagtimaan nga nadawat nako ang notipikasyon mahitungod sa mga libre nga serbisyong panglawas nga ipahiyagon sa tunghaan.

Akong nabasa ug nasabtan ang mga impormasyon mahitungod sa mga serbisyong panglawas nga ihatag sa akong anak.

(Paliug butangan ug tsek ang kahon)

☐ Oo, akong gitugot nga hatagan ang akong anak sa mga serbisyong panglawas base sa girekomenda sa DOH.

☐ Oo, akong gitugot pero sa kini nga mga serbisyo lamang: _____

☐ Dili nako itugot nga makadawat akong anak sa mga serbisyong panglawas.

Rason (paliug ug detalye): _____

Ngalan ug Pirma sa Ginikanan

PARENT'S CONSENT
Mass Drug Administration (MDA)
Deworming
Filariasis/Schistosomiasis (for Endemic areas only)

The Department of Education (DepEd), a government agency, is tasked to implement health programs in coordination with the Department of Health (DOH) and Local Government Unit (LGU). By bringing your child to this school, as a responsible parent, you allow your child to avail the health services by signing this letter of consent.

A. Pre-deworming

Recommended drug for MDA – The DOH recommends the following drugs for mass treatment:

Albendazole 400mg chewable flavoured tablets
Mebendazole 500mg chewable flavoured tablets
Praziquantel tablet

➤ **Precautionary Measures on Mass Deworming**

Albendazole or Mebendazole is not recommended if the child:

- Is seriously ill;
- Has high fever
- Is experiencing abdominal pain;
- Has diarrhea; or
- Previously suffered hypersensitivity to the drug.

➤ **Serious Adverse Event (SAE) following deworming**

Mass Drug Administration Personnel (MDAP) will ensure that the children will take deworming drugs on full stomach.

B. Deworming

1. Each learner shall receive one tablet of deworming drug.
2. Children who are ill on the treatment day should not be given the deworming tablet. This is not because of any danger of adverse events, but to prevent the potential misconception that the deworming medicine caused the worsening of the illness. These children should be given anti-helminthic drug later when they are well again.

C. Post-deworming

1. The class adviser shall make sure that all children in the masterlist were given deworming drugs.
2. The parents shall observe the child who received the deworming tablet for at least 8-10 hours. For those having symptoms, go to the nearest Health Center/Hospital.
3. The class adviser shall likewise observe the child when he/she is still in the school.

I, _____, consents the doctor/nurse of the Department of Education (DepEd)/Department of Health (DOH) to give deworming tablet to my child _____, Grade _____, I will sign this consent in my own free will.

NAME & SIGNATURE OF PARENT/GUARDIAN

Date

SULAT SA PAG-UYON SA GINIKANAN
Mass Drug Administration (MDA)
Deworming/Pangpurga
Filariasis/Schistosomiasis (Sa mga endemic areas lamang)

Ang Department of Education (DepEd) usa ka ahensya sa gobyerno nga natugahan sa pagpatuman sa mga programang panglawas nga adunay koordinasyon sa Department of Health (DOH) ug Local Government Unit (LGU). Sa inyong pagpatungha sa inyong mga anak dinhi niining tunghaan, glauaman nga isip usa ka responsableng ginikanan, kamo magatugot nga ang inyong mga anak makapahimulos sa mga serbisyong panglawas pinaagi sa pagpirma niining Sulat sa Pag-uyon (Letter of Consent):

A. Sa dili pa magpurga:

Mao kini ang tambal nga gi-rekomenda sa Department of Health (DOH) para pangpurga
Albendazole 400mg chewable flavoured tablets
Mebendazole 500mg chewable flavoured tablets
Praziquantel tablet

➤ **Mga pasidaan sa pagpurga:**

Dili ipalnum ang Albendazole/Mebendazole nga tambal kung ang bata adunay:

1. Grabe nga sakit
2. Taas nga hilanat
3. Nagasakit ang tiyan
4. Kalibanga o
5. Nakaagi nga nag-allergy sa tambal pangpurga

Siguradoon nga nakakaon ang bata sa dili pa motumar sa tambal pangpurga.

B. Pagpurga:

1. Kada usa ka bata magtumar ug usa ka tabletas pangpurga.
2. Ang bata nga nasakit sa adlaw sa tingtumar sa pangpurga, dili usa hatagan sa tambal. Kini dili tungod sa mga kakuyaw sa dili maayo nga epekto sa tambal, kundili para malikayan ang mga posibilidad nga sayup nga pagtoo nga ang tambal pangpurga ang hinungdan o nakasamut nini. Kani nga mga bata, hatagan sa tambal pangpurga kon maayo na ang ilang panglawas.

C. Human Pangpurga

1. Ang class adviser siguradoon nga nahatagan ang tanan bata nga naa sa masterlist sa tambal pangpurga.
2. Obserbahan sa mga ginikanan ang bata nga nakainum sa tambal sa sulod sa walo hangtud napulo ka oras (8-10 hours). Kung dunay mga gibati ang bata sa kani nga mga orasa, moadto sa pinakaduol nga health center.
3. Ang class adviser pod mag-oberba sa bata samtang naa pa kini sa tunghaan.

Ako si _____, nagatugot sa doktor/nars sa Department of Education (DepEd)/Department of Health (DOH) nga mohatag sa akong anak nga si _____, grade _____, sa tambal pangpurga. Ako kining pirmahan sa akong kaugalingong kabut-on.

PANGALAN UG PIRMA SA GINIKANAN

Petsa

PARENT'S CONSENT
Immunization

The Department of Education (DepEd), a government agency, is tasked to implement health programs in coordination with the Department of Health (DOH) and Local Government Unit (LGU). By bringing your child to this school, as a responsible parent, you allow your child to avail the health services by signing this letter of consent.

A. Pre-Immunization

- Recommended vaccines by the DOH per grade level
Measles-containing Vaccine (MCV) - Kindergarten to Grade 7 learners
Tetanus-diphtheria (Td) Vaccine - Grades 1 & 7 learners
Human Papilloma Virus (HPV) Vaccine - Grade 4 female learners
Adverse Events following Immunization:
Fear of injections resulting to fainting has been commonly observed in school immunization.
Common, minor vaccine reactions:
Pain, swelling and/or redness at the injection site
Fever
Body malaise
Loss of appetite
Other possible reactions:
Allergic reactions (skin rashes & difficulty of breathing)
Headache
Immunization sessions shall be conducted after recess to ensure that these eligible students have taken their snacks/food to rule-out fainting secondary to hypoglycemia.

B. Immunization

- All learners from Kindergarten to Grade 7 with zero or one dose of MCV, shall receive 0.5ml MCV subcutaneously at right deltoid area.
All Grade 1 and 7 learners shall receive 0.5ml Td vaccine, deep intramuscular, left deltoid.
All Grade 4 female learners ages 9-14 years old shall receive 2 doses of 0.5ml HPV vaccine, intramuscular, left deltoid, following the DOH recommendation.

C. Post-Immunization

- The school nurse/classroom teacher shall make sure that all eligible children in the masterlist were vaccinated.
If side effects mentioned above are experienced by the learner, it shall be reported to the school nurse and/or classroom teacher for management and provision of appropriate counselling.
If the learner's symptoms persist, the school nurse, classroom teacher and/or the parent shall refer the learner to the Rural Health Unit (RHU) or Barangay Health Center for further evaluation and management.

I, _____, Health (DOH) to administer vaccine to my child (DepEd)/Department of Health (DOH) Grade _____. I will sign this consent in my own free will.

NAME & SIGNATURE OF PARENT/GUARDIAN

Date

SULAT SA PAG-UYON SA GINIKANAN
Pagbakuna

Ang Department of Education (DepEd) usa ka ahensya sa gobyerno nga natugahan sa pagpatuman sa mga programang panglawas nga adunay koordinasyon sa Department of Health (DOH) ug Local Government Unit (LGU). Sa inyong pagpatungha sa inyong mga anak dinhi nilining tungaanan, gilauman nga isip usa ka responsableng ginikanan, kamo magatugot nga ang inyong mga anak makapahimulos sa mga serbisyong panglawas pinaagi sa pagpirma nilining Sulat sa Pag-uyon (Letter of Consent):

A. Sa dili pa magbakuna:

- Mao kini ang mga bakuna nga gi-rekomenda sa Department of Health (DOH)
Measles-containing Vaccine (MCV) - Kindergarten to Grade 7 learners
Tetanus-diphtheria (Td) Vaccine - Grades 1 & 7 learners
Human Papilloma Virus (HPV) Vaccine - Grade 4 female learners
Kasagaran ang kahadlok sa pagbakuna nga magresulta sa pagkalipong o makuyapan mao ang ma-obserbahan kung magbakuna.
Mga komon nga reaksiyon sa bakuna:
Pagsakit, paghubag o pagpula sa gibakunahan nga bukton
Hilnat
Pagluya sa lawas
Dili ganahan mokaon
Uban pa nga mga posibleng reaksiyon:
Allergy (katol-katol o pula-pula sa panit, lisud sa pag-ginhawa)
Sakit sa ulo
Ang pagbakuna ipahigayon pagkahuman ug recess sa mga bata para masiguro nga ang nakakaon na sila. Kini para malikayan nga makuyapan sila tungod sa kaubos sa sugar sa lawas.

B. Pagbakuna:

- Tanan Kinder hangtud Grade 7 nga bata nga wala pa o isa pa ka bakuna ang nadawat sa MCV, bakunahan ug 0.5ml nga MCV, subcutaneous, sa too nga bukton.
Tanan Grade 1 ug 7 nga bata bakunahan ug 0.5ml nga Td vaccine, deep intramuscular, sa wala nga bukton.
Tanan nga Grade 4 nga babaye nga nag edad ug 9-14, bakunahan ug duha ka beses sa 0.5ml nga HPV vaccine, intramuscular, sa wala nga bukton. Kini magsubay sa gi-rekomenda sa DOH.

C. Human sa Pagbakuna

- Ang Nars o Titser siguradoon nga nahatagan ang tanan bata nga naa sa masterlist sa bakuna.
Kung naay mga gibati ang bata, moreport sa Nars o sa Titser para maatiman ug mahatagan ug saktong tambag.
Kung mopadayon ang mga sintomas sa bata, moadto sa pinakaduol nga Rural Health Unit (RHU) o health center.

Ako, si _____, nagatugot sa doktor/nars sa Department of Education (DepEd)/Department of Health (DOH) nga mobakuna sa akong anak nga si _____, ug nagtungha sa _____, sa tambal pangpurga. Ako kining pirmahan sa akong kaugalingong kabut-on.

Pangalan ug Pirma sa Ginikanan

Petsa

PARENT'S CONSENT

Weekly Iron Folic Acid (WIFA) Supplementation for Adolescent Females (Grades 7-12 & ALS Learners)

The Department of Education (DepEd), a government agency, is tasked to implement health programs in coordination with the Department of Health (DOH) and Local Government Unit (LGU). By bringing your child to this school, as a responsible parent, you allow your child to avail the health services by signing this letter of consent.

A. Pre-administration of Supplement

- Iron Folic Acid (IFA) is the recommended drug of the DOH for supplementation.
- Iron Folic Acid (IFA) tablet contains 60mg elemental iron and 400 ug folic acid with film coating
- Iron Folic Acid (IFA) tablet shall be given once a week for 2 rounds (1st round: July-September, 2nd round: January-March)
- The IFA tablet shall be administered on a full stomach to avoid gastric discomfort.
- Female learners shall be screened by the school nurse/classroom adviser if they have been dewormed within the last six (6) months. If yes, IFA tablet shall be given. If not, deworming tablet shall be given first then IFA tablet shall be administered after 2-3 days.

Expected drug reaction (minor side effects):

- Gastric discomfort
- Constipation
- Blackening of stool

B. Supplementation

1. Each female learner shall receive one Iron Folic Acid tablet every Monday or the next school day if it falls on a holiday or declared no school day.
2. The school nurse/classroom teacher shall observe that the learner swallows the tablet.
3. If the learner is currently taking multiple vitamins, WIFA can still be administered while taking the multivitamin.
4. In case the learner has been previously diagnosed with anemia and receiving therapeutic doses of iron, IFA shall no longer be given. Once the therapeutic treatment has been completed, WIFA supplementation shall be started to prevent recurrence of anemia.
5. In case the learner has been screened positive for G6PD, the learner shall be given IFA tablet as it is not a contraindication for iron supplementation.

C. Post-supplementation

1. The school nurse/class adviser shall make sure that all female learners in the master list were given IFA tablet.
2. If side effects mentioned above are experienced by the learner, it shall be reported to the school nurse and/or classroom teacher for management and provision of appropriate counselling.
3. If the learner's symptoms persist, the school nurse, classroom teacher and/or the parents shall refer the learner to the Rural Health Unit (RHU) or Barangay Health Center for further evaluation and management.

I, _____, consents the doctor/nurse of the Department of Education (DepEd)/Department of Health (DOH) to give Iron Folic Acid tablet to my child _____, Grade _____, I will sign this consent in my own free will.

NAME & SIGNATURE OF PARENT/GUARDIAN

Date

SULAT SA PAG-UYON SA GINIKANAN

Weekly Iron Folic Acid (WIFA) Supplementation for Adolescent Females (Grades 7-12 & ALS Learners)

Ang Department of Education (DepEd) usa ka ahensya sa gobyerno nga natugahan sa pagpatuman sa mga programang panglawas nga adunay koordinasyon sa Department of Health (DOH) ug Local Government Unit (LGU). Sa inyong pagpatungha sa inyong mga anak dinhi nining tunghaan, gilauman nga isip usa ka responsableng ginikanan, kamo magatugot nga ang inyong mga anak makapahimulos sa mga serbisiyong panglawas pinaagi sa pagpirma nining Sulat sa Pag-uyon (Letter of Consent):

A. Sa dili pa maghatag ug supplement:

- Ang Iron Folic Acid (IFA) mao ang tambal nga gi-rekomenda sa Department of Health (DOH) para sa supplement
- Ang IFA tablet naay 60mg elemental iron ug 400ug nga folic acid.
- Ang IFA tablet ipainum kada semana sa sulod sa duha ka hut-ong (Unang hut-ong: Hulyo hangtud Setyembre; ikaduhang hut-ong: Enero hangtud Marso)
- Siguradoon nga nakakaon ang bata sa dili pa motumar sa tabletas para malikayan ang pagsakit sa tiyan.
- Dapat napurga ang estudyante sa miaging unom ka bulan para mahatagan sa IFA nga supplement. Kung wala, hatagan sa ug tambal pangpurga. Unya palimnon sa IFA supplement human sa duha hangtud tulo ka adlaw.

Mga posibleng side effects:

- Suol/sakit sa tiyan
- Pagtubol/Gahi nga tae
- Itum ang tae

B. Sa pag-supplement:

1. Kada usa ka bata magtumar ug usa ka tabletas sa IFA kada Lunes o sa sunod nga adlaw kung matunong nga holiday o wala klase.
2. Siguradoon sa Nars o Maestra nga gitulon sa bata ang tabletas.
3. Kung nag-inum ang bata ug daghan nga vitamins, puede gihapon molinum ang bata sa IFA supplement.
4. Kung naay anemia ang bata ug gihatambalan siya sa tabletas nga iron, dili usa palimnon sa IFA supplement. Pag nakompleto na ang ginalinum nga tambal sa anemia, puede na siya hatagan sa IFA supplement para dili ma mobalik ang pagka-anemic sa bata.
5. Kung naay G6PD ang bata, puede ra siya hatagan sa IFA supplement.

C. Human sa pag-supplement

1. Ang class adviser siguradoon nga nahatagan ang tanan bata nga naa sa masterlist sa IFA supplement.
2. Kung naay mga gibati ang bata, moreport sa Nars o sa Tikser para maatiman ug mahatagan ug saktong tambag.
3. Kung mopadayon ang mga sintomas sa bata, moadto sa pinakaduol nga Rural Health Unit (RHU) o health center.

Ako, si _____, nagatugot sa doktor/nars sa Department of Education (DepEd)/Department of Health (DOH) nga mohatag ug IFA supplement sa akong anak nga si _____, grade _____, ug nagtungha sa _____, Ako kining pirmahan sa akong kaugalingong kabut-on.

PANGALAN UG PIRMA SA GINIKANAN

Petsa