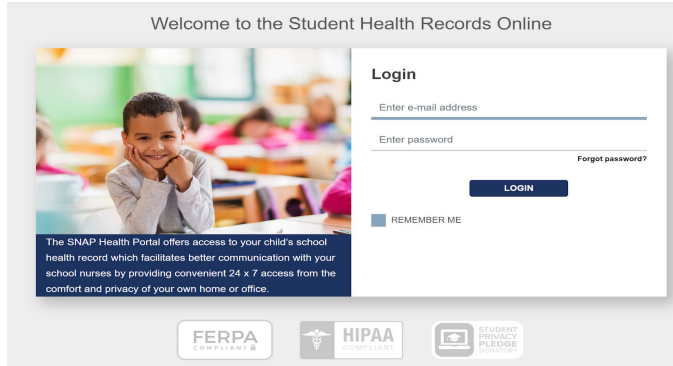


KIPP Academy welcomes you to the Student Health Records Portal

Receive an email from noreply@studentehr.com with your username (email) and password and the website → www.studentehr.co You may need to check your SPAM folder.



Forgot your login?



Go to the webpage above and click “forgot password”

SNAP HEALTH PORTAL

Health Record
Demographics
Contacts
Health Conditions
Vaccines
Medications
Charts
Screenings
Letters
Messages
Forms

Go to each section and update your information!

Demographics

Add Insurance Information

Contacts

Confirm contacts are correct. Add medical providers. Call the front office with changes.

Health Conditions

Click “Add” to input your child’s medical conditions, including allergies, asthma, and other diseases or health concerns.

Vaccines

Upload a copy of your child’s most recent vaccinations

Medications

- “Orders”- Upload a copy of the Doctor’s Orders (required to provide prescribed medication), including Asthma action plans, Epipen care plans, Seizure plans, or Diabetic care plans.
- “OTC”- Opt-Out or Opt-In to various over the counter medications.

Screenings

Upload proof of your child’s most recent physical.

Forms

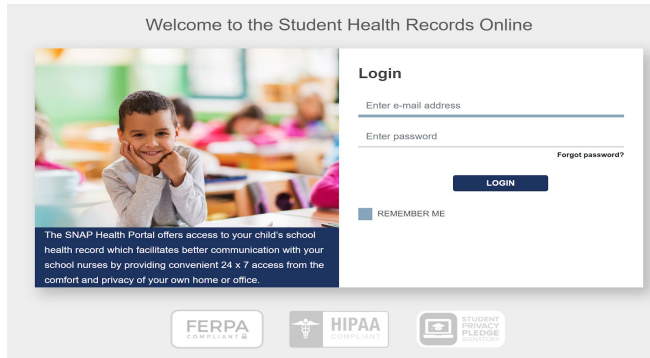
Several forms require your acknowledgement.

Questions? Reach out to your school nurse. KALE/KAL highrocknurses@kippma.org; KALC waters@kippma.org or KABE/KAB aoliver@kippma.org

¿Preguntas? Comuníquese con su enfermera escolar. KALE/KAL highrocknurses@kippma.org; KALC [wwaters@kippma.org](mailto:waters@kippma.org) o KABE/KAB aoliver@kippma.org

KIPP Academy presenta el Portal de Expedientes de Salud Estudiantil

Recibirá un correo electrónico de noreply@studentehr.com con información sobre su nombre de usuario (email) y su contraseña y la página de internet → www.studentehr.co. Es probable que tenga que chequear su carpeta de SPAM.



¿Olvidó su contraseña?



Vaya a la página de internet y haga clic en “forgot password”

SNAP HEALTH PORTAL

Health Record
Demographics
Contacts
Health Conditions
Vaccines
Medications
Charts
Screenings
Letters
Messages
Forms

¡Vaya a cada sección y actualice su información!

Datos Demográficos

Agregue información sobre su seguro médico

Contactos

Confirme que los datos de sus contactos están correctos.

Agregue proveedores de servicios médicos. Llame a la oficina de KIPP si tiene algún cambio.

Condiciones de Salud

Haga clic en “Add” para incluir las condiciones médicas de sus hijos, incluyendo alergias, asma y otras enfermedades o preocupaciones de salud.

Vacunas

Descargue una copia de las vacunas más recientes de sus hijos.

Medicamentos

- “Orders”- Descargue una copia de las órdenes médicas (requeridas para proveer medicamentos con receta), incluyendo planes de acción para el asma, planes de cuidados con Epipen, planes para las convulsiones o diabetes.
- “OTC”- Escoja cuales medicamentos sin receta médica podemos darle a sus hijos.

Exámenes médicos

Descargue prueba del examen físico más reciente de sus hijos.

Formularios

Varios formularios requieren su reconocimiento.

Questions? Reach out to your school nurse. KALE/KAL highrocknurses@kippma.org; KALC waters@kippma.org or KABE/KAB aoliver@kippma.org

¿Preguntas? Comuníquese con su enfermera escolar. KALE/KAL highrocknurses@kippma.org; KALC [wvaters@kippma.org](mailto:waters@kippma.org) o KABE/KAB aoliver@kippma.org